

# FICHE REFLEXE POLLUTION

*Seulement si appel reçu par la FDAAPPMA 79 :*

- Date de l'appel : .....
- Heure de l'appel : .....
- Nom de l'agent recevant l'appel : .....

## 1) Identification du contact :

## 2) Constatation de la pollution :

Nom :	Par le contact : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Prénom :	Par un témoin : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Organisme représenté et fonction :	Si témoin : Non : Prénom : Organisme représenté et fonction :
N° téléphone :	N° téléphone :
Mail :	Mail :

- Encore sur le site ? OUI  NON
- Photos ou film (amont et aval) ? OUI  NON
- Si oui, les envoyer à [contact@peche79.fr](mailto:contact@peche79.fr)*
- Autres témoins présents sur site ? OUI  NON
- Si oui, les nommer : .....*  
.....

## 3) Date et localisation de la pollution

Date et heure de constatation :
Commune :
Lieu-dit :
Adresse :
Coordonnées GPS :

## 4) Milieu impacté :

Direct  Indirect

### Milieu aquatique

- Cours d'eau
- Plan d'eau
- Mare
- Fossé

### Milieu terrestre

- Bois
- Culture
- Jardin
- Zone imperméable

### 5) Type de pollution

Origine :	Chimique	organique	hydrocarbure	minéral	Déchets
Industrielle	<input type="checkbox"/>				
Agricole	<input type="checkbox"/>				
Transport routier	<input type="checkbox"/>				
Urbain	<input type="checkbox"/>				

Description : couleur, odeur, texture, durée, répétition, quantité, surface...  
.....  
.....

### 6) Impacts visuels

Végétaux	<input type="checkbox"/>	Mortalité	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Faune	<input type="checkbox"/>	<u>Si oui</u> :		
Préciser :		Partielle <input type="checkbox"/>		Totale <input type="checkbox"/>
.....				
.....				

### 7) Responsable présumé de la pollution (préciser nom et coordonnées)

Particulier	<input type="checkbox"/>	: .....		
Collectivité	<input type="checkbox"/>	: .....		
Agriculteur	<input type="checkbox"/>	: .....		
Entreprise	<input type="checkbox"/>	: .....		
Autre	<input type="checkbox"/>	: .....		
Non déterminé	<input type="checkbox"/>			
Pollutions antérieures connues	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non

### 8) Risques pressentis

Captage eau potable	<input type="checkbox"/>
Loisirs (baignade, pêche,...)	<input type="checkbox"/>
Agriculture (élevage...)	<input type="checkbox"/>
Pisciculture	<input type="checkbox"/>
Autre (à préciser)	<input type="checkbox"/> : .....

### 9) Contenir la pollution

Mesures mises en œuvre	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Lesquelles :	.....			
	.....			

### 10) Témoigner / Alerter

Le témoin est-il prêt à témoigner auprès de l'autorité :	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
<b>Si la déclaration de pollution survient pendant les horaires d'ouverture de la FDAAPPMA, merci d'adresser la déclaration par mail à <a href="mailto:contact@peche79.fr">contact@peche79.fr</a>.</b>				
<b>Si la déclaration survient le soir ou le week-end, téléphoner au Président de la FDAAPMA (06 07 08 04 10)</b>				