PRESCRIPTION SYLVICOLE ET DEMANDE DE PARTICIPATION FINANCIÈRE

Agence régionale de mise en valeur des forêts privées mauriciennes

Conseiller forestier accrédité:

No:

1- Identification

Numéro du producteur: Nom, prénom:

Adresse: Code postal:

Tél. trav.: Tél. rés.: Représentant: Tél.:

Coordonnées du propriétaire ou représentant

3- Parcelle

No:

Sup. ou long:

2- Localisation

Région écologique: Tenure: Code d'unité d'évaluation:

Municipalité (code): Nom:

Cadastre (code): Nom: Rang (code): Nom:

Coordonnées du lot sous aménagement

Lot no: Lot no: Lot no: Lot no: No du P.A.F.:

4- Photo aérienne et carte

Photo (1):

Photo (2):

Échelle: 1:

Feuillet:

5 - Données forestières

P.A.F: __ Inventaire forestier (visite terrain): __

Description du peuplement

Groupement d'essences:

Densité:

Hauteur (m ou cm pour plantation):

Origine ou perturbation:

Type de terrain:

Âge ou année de plantation:

Couverture de broussailles:

Tiges opprimées (%): H:

Potentiel d'entailles:

Taux de mortalité ou tiges affectées:

Régénération (tiges/ha) Résineux:

Feuillus:

Coefficient de distribution (%) Résineux:

Feuillus:

Inventaire: __ Total:

Faunique

Recouvrement latéral 0-1 m (%): 1-2 m (%):

Arbres fruitiers (Qté/ha):

(essence):

Arbres vétérans: __ ou chicots: __ (Qté/ha):

Ravage de chevreuil: __

Autres:

Terrain

Texture:

Profondeur:

Carte (pente, dépôt, drainage): , ,

Type écologique: IQS:

Autre

Données techniques avant traitement

Cartographie des travaux

Échelle: 1:

6 - Volumes et surfaces terrières

Ess.	Tiges non marchandes		Tiges marchandes		Volume m³s/ha	S.T. m²/ha	S.T. résiduelle	% à enlever
	Nb/ha	Prév/ha	Nb/ha	Diamètre				
Total								

7 - Reboisement préconisé

Objectif	Essence	Quantité	Type	Densité	Espacement
	Total :				

Travaux à réaliser

essences et quantités prévues

8 - Traitements

Année	Échéance	Prog.	Code pr.	Code tr.	Nom du traitement	Unité	Taux	Total

activités, quantités estimées et aide financière prévues

Montant total de l'aide financière:

9 - Description de l'intervention et autres données

Zones à protéger: Période recommandée:

Type: Bande de protection

m. Appareil à utiliser:

m.

Zones d'affectation du PPMV:

Modalité d'intervention du PPMV: __ ou règlement: __

	Oui	Non
Dérogation à un règlement:	__	__
Ajustement au PPMV:	__	__

Si oui justifications ou précisions:

Demande de reboisement friche: __ Sélectionnée pour la V.O.: __

Engagement et autorisation du producteur forestier reconnu

J'accepte que les travaux identifiés ci-dessus soient réalisés sur ma propriété, dans le cadre du programme d'aide à la mise en valeur des forêts privées de l'Agence. Je détiens un certificat de producteur forestier reconnu et un plan d'aménagement forestier pour les superficies visées par les travaux ci-dessus, conformément aux dispositions de la **Loi sur les forêts.** Je conviens que ces investissements visent à augmenter et améliorer la production de matière ligneuse sur ma propriété et par conséquent :

Je m'engage:

Engagement du propriétaire

-À protéger ces investissements en réalisant les travaux subséquents qui m'ont été expliqués par mon conseiller forestier et qui seront nécessaires pour atteindre les objectifs visés;

-à dédommager l'Agence et à lui payer une somme équivalente à tout ou partie de l'aide financière versée pour la réalisation de travaux de mise en valeur de la superficie forestière visée par ces travaux lorsqu'il y a destruction totale ou partielle des travaux ainsi réalisés, dans les dix (10) ans suivant l'octroi de l'aide financière ou si les informations que j'ai fournies dans le cadre de l'obtention de cette aide se révèlent inexactes;

-à respecter les conditions et les fins de l'utilisation pour lesquelles cette participation financière a été accordée au bénéficiaire du programme;

-dans le cas de l'aliénation, par vente ou autrement de la superficie visée par les travaux décrits ci-dessus, à informer l'acquéreur des obligations de la présente et obtenir son engagement de les respecter.

Producteur forestier reconnu: _____ Date: _____

Demande de participation financière

Je, Conseiller forestier accrédité __ , ou Producteur forestier reconnu __ , demande à l'Agence une participation financière aux fins de la réalisation des activités de protection et de mise en valeur décrites aux présentes.

En tant que demandeur de la participation financière de l'Agence, je reconnais que celle-ci peut être versée dans la mesure des activités de protection et de mise en valeur dûment réalisées sur des superficies à vocation forestière enregistrées dans les limites de l'admissibilité de ces activités à la participation financière de l'Agence. De même, advenant que l'Agence me désigne à titre de bénéficiaire de sa participation financière, je reconnais que les biens et services acquis à même la participation financière peuvent être assujettis aux taxes à la consommation.

Qui reçoit l'aide financière ?

Signature du demandeur: _____ Date: _____

Préparée par: _____ _____

Nom Date

Signature du responsable technique

Réalisé sous la responsabilité et la supervision personnelle de:

_____ _____ _____

Signature Ing. f. No permis Date