

Date de la demande :

Contact au GPMH :

RETROCONCESSIONNAIRE DECLARE

Territoire : GPMH	Nom :	Prénom :
	N° de gabion :	Adresse :
	Téléphone :	Mail :

ETAT DES LIEUX :

Indiquer le nom des exploitants agricoles impactés par la présence du gabion :





-
-
-

NATURE DES TRAVAUX DEMANDES (schéma et localisation des travaux via google map)






"Indiquer les limites de la Réserve Naturelle et les limites des parcelles agricoles et AOT gabions"

LÉGENDE

TRAVAUX MARE


-  Curage(*)
-  Dépôt(*)
-  Nivellement
-  Déplacement des matériaux

TRAVAUX BORDÉ

-  Abaissement(*)
-  Réhaussement(*)
-  Nivellement
-  Dépôt(*)
-  Déplacement des matériaux

(*) Précisez les hauteurs (en cm) sur le plan

GABION

- Sortie pour réparation
- Changement
- Déplacement 

HYDRAULIQUE

- Curage du creux individuel (L :m)

DESCRIPTION ET JUSTIFICATION DES TRAVAUX SOUHAITES *

Date des derniers travaux demandés :

Date des derniers travaux réalisés :

* Vous pouvez également joindre tout document que vous jugerez utile à la compréhension des travaux : photos, plans...

CADRE RESERVE AUX EXPLOITANTS AGRICOLES ET/OU COUPEURS DE ROSEAUX
 Les travaux sur les mares situées dans des lots agricoles et les lots de roseaux nécessitent une information préalable du ou des exploitants agricoles. Tout dossier incomplet ne pourra être traité.

Je soussigné, M Concessionnaire du/des lots déclare avoir pris connaissance des travaux demandés sur l'installation de chasse. Le à Signature	Remarques :
--	--------------------

Je soussigné, M Concessionnaire du/des lots déclare avoir pris connaissance des travaux demandés sur l'installation de chasse. Le à Signature	Remarques :
--	--------------------

CADRE RESERVE AU RETROCONCESSIONNAIRE DECLARE

Je soussigné, M, rétrocessionnaire de l'installation, déclare avoir pris connaissance des consignes annexées pour la bonne réalisation des travaux en zones humides et m'engage à respecter la réglementation en vigueur.
 Je déclare également avoir pris connaissance de la clause de responsabilité ci-dessous.

Le rétrocessionnaire sera responsable de tous dommages matériels, corporels et immatériels qu'il pourrait causer au GPMH pris en ses installations et personnel et/ou à des tiers à l'occasion de la réalisation des travaux. A ce titre, il s'engage à souscrire les assurances nécessaires pour couvrir les dommages pouvant résulter de la réalisation des travaux, à savoir une assurance garantissant sa responsabilité civile dans tous les cas où elle pourrait être recherchée. Le rétrocessionnaire s'engage à adresser à la première demande du GPMH une attestation d'assurance correspondante.

Le à
 Signature

CADRE RESERVE A L'ACDPM BAIE DE SEINE PAYS DE CAUX

Avis de l'ACDPM		Remarques
	Favorable	
	Défavorable	
Le Président de l'ACDPM, déclare avoir pris connaissance de la présente demande de travaux et reconnaît exactes et complètes les informations concernant le rétrocessionnaire et le n° du gabion. Le à Signature et cachet :		