

CHANCRE COLORE DU PLATANE
SIGNALEMENT DE SUSPICION – DEMANDE DE CONFIRMATION OFFICIELLE

Signalement à retourner simultanément à ces deux services :

DRAAF Auvergne-Rhône-Alpes – SRAL

165, rue Garibaldi
Cité Administrative Part-Dieu
BP 3202
69401 LYON Cedex 03
Tél : 04.73.42.15.00 puis 8058#
sral.draaf-auvergne-rhone-alpes@agriculture.gouv.fr

FREDON Auvergne-Rhône-Alpes

2, allée du Lazio
ZI Champ Dolin
69800 SAINT PRIEST
Tél : 04.37.43.40.70
contact@fredon-rhone-alpes.fr

Identification du déclarant (propriétaire des platanes suspects) :

- M. / Mme :
- Etablissement :
- Adresse :
- Téléphone (fixe et mobile) :
- Courriel :
- Nom et coordonnées du responsable du suivi sanitaire des arbres suspects :
.....

Détails de la suspicion :

- Adresse précise :
.....

Joindre un plan de localisation des observations.

- Dessiner les repères qui permettent de bien localiser les **autres platanes présents dans un rayon de 35m** autour des arbres suspects.
- Indiquer si des platanes appartiennent à d'**autres propriétaires** sur le site suspect. Si possible, renseigner le nom de ces propriétaires.
- Indiquer sur le plan la position des éventuels **anciens sites contaminés** présents sur le secteur, ainsi que l'année à laquelle ils ont été détectés.
- Date d'observation des symptômes : - Nombre de platanes concernés :

Joindre photos et autres éléments d'autocontrôles permettant d'étayer la suspicion de chancre coloré.

- Date de la précédente surveillance faite sur le groupe de platanes suspect :
- Derniers travaux d'élagage faits sur les platanes du groupe suspect (date + nom du prestataire) :
.....
- Derniers travaux faits sur la voirie à proximité des platanes suspects (date + description + nom du prestataire) :
.....
.....
- Travaux d'élagage ou de voirie prévus à proximité des platanes suspects :
.....

Observations complémentaires :

Je, soussigné(e), m'engage à avoir fait réaliser toutes les opérations de surveillance nécessaires à la délimitation précise de la suspicion avant que la confirmation officielle ait lieu.

Fait à

Signature du déclarant :

Le