

DEMANDE DE DÉROGATION POUR LE TRANSPORT DE SPÉCIMENS D'ESPÈCES ANIMALES PROTÉGÉES

Titre I du livre IV du code de l'environnement
Arrêté du 19 février 2007 fixant les conditions de demande et d'instruction des dérogations
définies au 4° de l'article L. 411-2 du code de l'environnement portant sur des espèces de faune et de flore sauvages protégées

A. VOTRE IDENTITÉ

Nom et Prénom :

ou Dénomination (pour les personnes morales) : ARIPA

Nom et Prénom du mandataire (le cas échéant) : ZITTE Gérard

Adresse : N° 49 Rue Eraste de Paray

Commune Le Port Code postal 97420

Nature des activités : Association interprofessionnelle de la pêche et aquaculture

Qualification :

B. QUELS SONT LES SPÉCIMENS CONCERNÉS PAR LE TRANSPORT

Nom scientifique Nom commun	Quantité	Description (1)	Origine(2) (3)
B1 <u>Chelonia mydas</u> <u>Tortue Verte</u>	<u>(20)</u>	<u>Carcasse</u>	<u>mort en mer</u>
B2 <u>Caretta caretta</u> <u>Tortue Caracane</u>	<u>(15)</u>	<u>Carcasse</u>	<u>mort en mer</u>
B3 <u>Eretmochelus imbricata</u> <u>Tortue imbriquée</u>	<u>(5)</u>	<u>Carcasse</u>	<u>mort en mer</u>
B4 <u>Lepidochelys olivacea</u> <u>Tortue olivâtre</u>	<u>(5)</u>	<u>Carcasse</u>	<u>mort en mer</u>
B5 <u>Dermodochelys coriacea</u> <u>Tortue luth</u>	<u>(1)</u>	<u>Carcasse</u>	<u>mort en mer</u>

- (1) sexe, signes particuliers des spécimens
(2) préciser capture dans la nature, naissance en captivité...
(3) joindre les documents justificatifs de l'origine

C. QUELLE EST LA FINALITÉ DU TRANSPORT

Préciser les motifs du transport :

Recupération des carcasses de tortues marines mortes en mer
à des fins de nécropsie

.....

.....

Suite sur papier libre

D. QUELLES SONT LES CONDITIONS DE RÉALISATION DU TRANSPORT *

D1. QUEL EST LE LIEU DE DÉPART

Nom et Prénom : * Voir Note explicative jointe à cette

ou Dénomination (pour les personnes morales) : demande

Nom et Prénom du mandataire (le cas échéant) :

Adresse : N° Rue

Commune Code postal

Élevage d'agrément

Etablissement : d'élevage , de présentation au public , de transit et de vente

Autorisation préfectorale de détention , d'ouverture en date du :

Titulaire du certificat de capacité pour l'entretien des animaux :

Nom et Prénoms :

D2. QUEL EST LE LIEU DE DESTINATION

Nom et Prénom :

ou Dénomination (pour les personnes morales) : *SPL RNR Kelonia, centre de Soins*

Nom et Prénom du mandataire (le cas échéant) : *Voir document joint*

Adresse : N° Rue

Commune Code postal

Elevage d'agrément

Etablissement : d'élevage , de présentation au public , de transit et de vente

Autorisation préfectorale de détention , d'ouverture en date du :

Titulaire du certificat de capacité pour l'entretien des animaux :
 Nom et Prénoms :

Précisez les conditions d'hébergement des animaux dans le lieu de destination :

Voir Note explicative

Suite sur papier libre

D3. QUELS SONT LE MODE ET LES CONDITIONS DU TRANSPORT *

Durée prévue du transport : *5 ans*

Véhicule automobile ou camion , Train , Avion , Bateau

Mode de contention des animaux dans le véhicule : Précisez le moyen, les dimensions des contenants, le type de parois, les conditions de température, etc... :

La présente demande ne concerne que les animaux (Tortues marines) nantés en lien avec les actions de pêche des Palangiers de la Réunion -

Suite sur papier libre

D4. QUELLE EST LA PERIODE OU LA DATE DU TRANSPORT

Préciser la période : *5 ans (durée maximale)*

ou la date :

D5. QUELLE EST LA QUALIFICATION DES PERSONNES CHARGÉES DU TRANSPORT*

Formation initiale en biologie animale Préciser :

Formation continue en biologie animale Préciser :

Autre formation Préciser : *Formation à la manipulation des Tortues marines réalisée par Kelonia -*

* cocher les cases correspondantes

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux données nominatives portées dans ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour ces données auprès des services préfectoraux.	Fait à <i>Le Port</i>
	le <i>19/06/2023</i>
	Votre signature

Le président de l'ARIPA,

Gérard ZITTE

ARIPA
 (Association Réunionnaise Interprofessionnelle de la Pêche et de l'Aquaculture)
 49, Rue Evariste de Parry - BP 50339
 97829 LE PORT CEDEX
 Tél : 06.92.64.72.70