



N° 11 629\*02

DEMANDE DE DEROGATION
POUR LE TRANSPORT DE SPECIMENS 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: CRICKBOON Dominique
ou Dénomination (pour les personnes morales):
Nom et Prénom du mandataire (le cas échéant):
Adresse: N° 6 Rue des Gembards
Commune Fontaine la Gaillarde Code postal 89100
Nature des activités: Centre de sauvegarde pour oiseaux sauvages
Qualification: Directeur et capitaine

B. QUELS SONT LES SPECIMENS CONCERNES PAR LE TRANSPORT
Table with 4 columns: Nom scientifique / Nom commun, Quantité, Description (1), Origine(2) (3)
Rows: B1 Tous les oiseaux, B2 Tous les petits mammifères, B3, B4, B5

(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:
- du lieu de prélèvement au centre
- pour la détention au sein du centre
- du centre au cabinet vétérinaire
- transport entre 2 centres de sauvegarde
- du centre au lieu de relâcher
- du centre au lieu d'autopsie ou autres
Suite sur papier libre

D. QUELLES SONT LES CONDITIONS DE RÉALISATION DU TRANSPORT
D1. QUEL EST LE LIEU DE DÉPART
Nom et Prénom:
ou Dénomination (pour les personnes morales):
Nom et Prénom du mandataire (le cas échéant):
Adresse: N° Rue
Commune Code postal
Elevage d'agrément [ ]
Établissement 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 Prénom:

**D2. QUEL EST LE LIEU DE DESTINATION**

Nom et Prénom : .....

ou Dénomination (pour les personnes morales) : .....

Nom et Prénom du mandataire (le cas échéant) : .....

Adresse : N° ..... Ruc .....  
 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 :  
 .....  
 .....

Suite sur papier libre

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

Durée prévue du transport : .....

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 :  
 .....  
 .....

Suite sur papier libre

**D4. QUELLE EST LA PERIODE OU LA DATE DU TRANSPORT**

Préciser la période : toute l'année  
 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 : Nick Amade (Bénévoles)  
D. CRICK BOON = Directeur et capitaine  
eh-CRICK BOON = Président

Autre formation  Préciser : A. Ho gendarm = brigadier animalier

\* cocher les cases correspondantes

<p>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 les données auprès des services préfectoraux</p>	<p>Fait à <u>Fankam la gailande</u>                  le <u>9/12/15</u>                  Votre signature <u>D. CRICK BOON.</u></p>
---	---





# Centre de Sauvegarde pour Oiseaux Sauvages

6, rue des Gombards 89100 FONTAINE LA GAILLARDE  
Tél. : 03.86.97.86.62 - Fax. : 03.86.97.83.57  
Adresse électronique : csos89@aol.com



UFCS-Yonne

## Liste de nos correspondants ou personnes susceptibles d'aller chercher les oiseaux :

### Pour le département de l'Yonne :

Mr DORAS Pascal - 13 route de Lyon 89300 VILLECIEN - tél. : 03.86.63.31.95

Mme CRICKBOOM Christiane - 6 rue des Gombards 89100 FONTAINE LAGAILLARDE  
tél. : 03.86.97.86.62

Mr BOUDILLET David - 2 rue Joffre 89440 L'ISLE SUR SEREIN - tél. : 03.86.33.91.76

Mr DECHAMBRE Jean-Louis - 7, les Dornets 89150 SAVIGNY SUR CLAIRIS - tél. : 03.86.86.39.86

Mr GRAU Ernest - les genièvres 89130 TOUCY tél ; 03.86.74.31.41

### Pour le département de l'Aube :

Mr ALBERT Pascal - 34 rue de la plaine -10800 CORMOST - tél. : 03.25.80.42.00

Mr PARIS Serge - 5 rue Sancey 10800 ST JULIEN DES VILLAS - tél. : 03.25.82.37.87

Mr Mme GROSJEAN Anne-Marie - 5 bis rue Gustave Flaubert 10400 NOGENT SUR SEINE Tél. : 03.25.39.10.39

Office national de la chasse et de la faune sauvage - O.N.C.F.S. 10

### Pour le département du Loiret :

Mr WAHL Rolf - 6 route de St Lazare 45730 ST BENOIT SUR LOIRE Tél. : 02.38.26.11.92

Le C.S.O.S. est agréé au titre de l'article L. 141-1 du Code de l'Environnement et agréé Établissement Formateur

Le C.S.O.S. Association loi 1901 est affiliée à l'Union Française des Centres de Sauvegarde de la faune sauvage U.F.C.S.