



PREFET DE LA RÉGION OCCITANIE

L'organisme

souhaite (cochez et complétez) :

être dans la liste des organismes reconnus aptes à intervenir sur palmiers dans le cadre de la lutte contre le charançon rouge du palmier

le renouvellement du certificat d'aptitude aux interventions sur palmiers, dans le cadre de la lutte contre le charançon rouge du palmier, pour les activités suivantes :

(cochez la ou les option(s) validée(s))

	Pour son compte	En prestation de service facturée
La surveillance obligatoire de palmiers vis à vis du Charançon rouge du palmier		
La gestion de foyers de Charançon rouge du palmier par abattage de palmiers		
La gestion de foyers de Charançon rouge du palmier par assainissement de palmiers		
L'application de traitements préventifs obligatoires vis à vis du Charançon rouge du palmier		

J'atteste sur l'honneur que (cochez les cases vérifiées) :

au moins une personne détentrice d'une attestation de stage de formation à la lutte contre le charançon rouge du palmier (en centre habilité par la DRAAF) est employée à ce jour dans mon entreprise

mon entreprise pratique l'abattage ou l'assainissement des palmiers contaminés par le charançon rouge du palmier conformément au protocole officiel publié au J.O. (1).

Le mode d'élimination des déchets contaminés que j'applique -ou fait appliquer par un prestataire (2)- est :

	Broyage fin	Incinération	Autre
Palmes			
Tête			
Stipe (tronc)			

Pour chaque case qui vous concerne, précisez qui intervient, avec quel matériel et où.

(1) <http://draaf.occitanie.agriculture.gouv.fr/Charancon-rouge-du-palmier-Liste>

(2) Pour connaître les plate-formes de gestion des déchets de palmiers, contactez la DRAAF/SRAL.

**Au cours de la campagne 2023, mon entreprise est intervenue sur :**

Commune	Abattage de palmier		Assainissement de palmier	
	Nombre de chantiers réalisés	Nombre de palmiers abattus	Nombre de chantiers réalisés	Nombre de palmiers traités

Personne à contacter pour les questions phytosanitaires :

(Nom / Prénom) : .....

Coordonnées (Tél / Fax / Mail) : .....

NOM, Prénom :

Date, Signature et tampon :

Retourner à :

Mail : [helen.colmart@agriculture.gouv.fr](mailto:helen.colmart@agriculture.gouv.fr)