

FICHE DE PROSPECTION

Se déplacer de façon aléatoire, en zig zag sur la zone inspectée
 Inspecter 10 plantes dans un rayon de 200m
 S'attacher aux zones faces au vent, en bord de cours d'eau

Nom de l'agent et organisme :	
Tel :	Date :
Mail :	
Description de la zone inspectée : - nom du lieu dit - route / chemin - altitude	Point GPS (<i>facultatif</i>)
Type de milieux	<input type="checkbox"/> EN (espaces naturels) <input type="checkbox"/> P (pépinières)

Identification <small>(préciser nom scientifique si possible)</small>	Commentaires
1. <u>Nom de la plante</u> :	<u>Description du plant</u> : <input type="checkbox"/> Jeune <input type="checkbox"/> Adulte (fleurs, fruits) <input type="checkbox"/> En déclin (feuilles mortes) <u>Présence de la maladie</u> : <input type="checkbox"/> jeunes feuilles <input type="checkbox"/> feuilles adultes <input type="checkbox"/> f. âgées <input type="checkbox"/> toutes les feuilles <u>N° référence photo</u> : _____ <u>Autres remarques</u> :
2. <u>Nom de la plante</u> :	<u>Description du plant</u> : <input type="checkbox"/> Jeune <input type="checkbox"/> Adulte (fleurs, fruits) <input type="checkbox"/> En déclin (feuilles mortes) <u>Présence de la maladie</u> : <input type="checkbox"/> jeunes feuilles <input type="checkbox"/> feuilles adultes <input type="checkbox"/> f. âgées <input type="checkbox"/> toutes les feuilles <u>N° référence photo</u> : _____ <u>Autres remarques</u> :

<u>3. Nom de la plante :</u>	<u>Description du plant :</u> <input type="checkbox"/> Jeune <input type="checkbox"/> Adulte (fleurs, fruits) <input type="checkbox"/> En déclin (feuilles mortes) <u>Présence de la maladie :</u> <input type="checkbox"/> jeunes feuilles <input type="checkbox"/> feuilles adultes <input type="checkbox"/> f. âgées <input type="checkbox"/> toutes les feuilles <u>N° référence photo :</u> _____ <u>Autres remarques :</u>
<u>4. Nom de la plante :</u>	<u>Description du plant :</u> <input type="checkbox"/> Jeune <input type="checkbox"/> Adulte (fleurs, fruits) <input type="checkbox"/> En déclin (feuilles mortes) <u>Présence de la maladie :</u> <input type="checkbox"/> jeunes feuilles <input type="checkbox"/> feuilles adultes <input type="checkbox"/> f. âgées <input type="checkbox"/> toutes les feuilles <u>N° référence photo :</u> _____ <u>Autres remarques :</u>
<u>5. Nom de la plante :</u>	<u>Description du plant :</u> <input type="checkbox"/> Jeune <input type="checkbox"/> Adulte (fleurs, fruits) <input type="checkbox"/> En déclin (feuilles mortes) <u>Présence de la maladie :</u> <input type="checkbox"/> jeunes feuilles <input type="checkbox"/> feuilles adultes <input type="checkbox"/> f. âgées <input type="checkbox"/> toutes les feuilles <u>N° référence photo :</u> _____ <u>Autres remarques :</u>
<u>6. Nom de la plante :</u>	<u>Description du plant :</u> <input type="checkbox"/> Jeune <input type="checkbox"/> Adulte (fleurs, fruits) <input type="checkbox"/> En déclin (feuilles mortes) <u>Présence de la maladie :</u> <input type="checkbox"/> jeunes feuilles <input type="checkbox"/> feuilles adultes <input type="checkbox"/> f. âgées <input type="checkbox"/> toutes les feuilles <u>N° référence photo :</u> _____ <u>Autres remarques :</u>

<p><u>7. Nom de la plante :</u></p>	<p><u>Description du plant :</u></p> <p><input type="checkbox"/> Jeune <input type="checkbox"/> Adulte (fleurs, fruits) <input type="checkbox"/> En déclin (feuilles mortes)</p> <p><u>Présence de la maladie :</u></p> <p><input type="checkbox"/> jeunes feuilles <input type="checkbox"/> feuilles adultes <input type="checkbox"/> f. âgées <input type="checkbox"/> toutes les feuilles</p> <p><u>N° référence photo :</u> _____</p> <p><u>Autres remarques :</u></p>
<p><u>8. Nom de la plante :</u></p>	<p><u>Description du plant :</u></p> <p><input type="checkbox"/> Jeune <input type="checkbox"/> Adulte (fleurs, fruits) <input type="checkbox"/> En déclin (feuilles mortes)</p> <p><u>Présence de la maladie :</u></p> <p><input type="checkbox"/> jeunes feuilles <input type="checkbox"/> feuilles adultes <input type="checkbox"/> f. âgées <input type="checkbox"/> toutes les feuilles</p> <p><u>N° référence photo :</u> _____</p> <p><u>Autres remarques :</u></p>
<p><u>9. Nom de la plante :</u></p>	<p><u>Description du plant :</u></p> <p><input type="checkbox"/> Jeune <input type="checkbox"/> Adulte (fleurs, fruits) <input type="checkbox"/> En déclin (feuilles mortes)</p> <p><u>Présence de la maladie :</u></p> <p><input type="checkbox"/> jeunes feuilles <input type="checkbox"/> feuilles adultes <input type="checkbox"/> f. âgées <input type="checkbox"/> toutes les feuilles</p> <p><u>N° référence photo :</u> _____</p> <p><u>Autres remarques :</u></p>
<p><u>10. Nom de la plante :</u></p>	<p><u>Description du plant :</u></p> <p><input type="checkbox"/> Jeune <input type="checkbox"/> Adulte (fleurs, fruits) <input type="checkbox"/> En déclin (feuilles mortes)</p> <p><u>Présence de la maladie :</u></p> <p><input type="checkbox"/> jeunes feuilles <input type="checkbox"/> feuilles adultes <input type="checkbox"/> f. âgées <input type="checkbox"/> toutes les feuilles</p> <p><u>N° référence photo :</u> _____</p> <p><u>Autres remarques :</u></p>

Envoyez vos photos (maximum 5Mo) à : protectionvegetaux-sivap.davar@gouv.nc