

**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 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) : .....	Sea Shepherd Rescue
Nom et Prénom du mandataire (le cas échéant) : .....	.....
Adresse : N° .....	Rue Manério
Commune .....	Kernascléden
Code postal .....	56540
Nature des activités : .....	Centre de soins à la faune sauvage
Qualification : .....	.....

B. QUELS SONT LES SPÉCIMENS CONCERNÉS PAR LE TRANSPORT			
Nom scientifique Nom commun	Quantité	Description (1)	Origine(2) (3)
B1		Cf. Dossier de demande d'autorisation de transport d'espèces protégées	
B2			
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 : .....
Transport du site de découverte au Sea Shepherd Rescue
Transport du Sea Shepherd Rescue vers un cabinet vétérinaire
Transport du Sea Shepherd vers un autre centre de soins
Transport du Sea Shepherd Rescue vers le site de relâché
.....
Suite sur papier libre

D. QUELLES SONT LES CONDITIONS DE RÉALISATION DU TRANSPORT *
D1. QUEL EST LE LIEU DE DEPART
Nom et Prénom : .....
ou Dénomination (pour les personnes morales) : .....
Nom et Prénom du mandataire (le cas échéant) : .....
Adresse : N° .....
Commune .....
Code postal .....
Elevage d'agrément <input type="checkbox"/>
Etablissement : d'élevage <input type="checkbox"/> , de présentation au public <input type="checkbox"/> , de transit et de vente <input type="checkbox"/>
Autorisation préfectorale de détention <input type="checkbox"/> , d'ouverture <input type="checkbox"/> 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) : ..... **Sea Shepherd Rescue** .....

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

Adresse : N° ..... **5** ..... Rue ..... **Manério** .....Commune ..... **Kernascléden** ..... Code postal ..... **56540** .....Elevage d'agrément  **soins à la faune sauvage**Etablissement : d'élevage , de présentation au public , de transit et de vente Autorisation préfectorale de détention , d'ouverture  en date du : ..... **procédure parallèle à la demande** .....Titulaire du certificat de capacité pour l'entretien des animaux : **d'autorisation de transport**Nom et Prénoms : **Enrique Petit (passage en commission programmé)** .....

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

**CF. Dossier de demande d'autorisation de transport**

Suite sur papier libre

**D3. QUELS SONT LE MODE ET LES CONDITIONS DU TRANSPORT \***Durée prévue du transport : **dépend de la distance entre le lieu de découverte et le centre de soins** .....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... : .....

**CF. Dossier de demande d'autorisation de transport**

Suite sur papier libre

**D4. QUELLE EST LA PERIODE OU LA DATE DU TRANSPORT**Préciser la période : ... **Le transport d'espèces protégées pour soins et réhabilitation peut intervenir à tout moment et tout au long de l'année** .....**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 : ..... **Soigneur Animalier** .....

\* 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 ..... **Kernascléden** .....le ..... **23/02/23** .....Votre signature ..... **Enrique Petit** .....