



Présentation de la commune :

Nom de la commune :.....
 Nombre d'habitant :.....
 Surface :.....ha
 Nom et fonction de la personne ayant rempli la présente enquête :.....

Agent(s) communal(aux) utilisateur(s) de produits phytosanitaires :

Service	Agents	Formation à l'application des produits phytosanitaires. Oui/ Non

Compétences communales en matière de traitement phytosanitaire :

Les traitements phytosanitaires sont effectués entièrement par la commune : Oui Non

Si non :

Nom de l'entreprise sous traitante :.....
 Surface concernée (type, superficie) :.....
 Termes du cahier des charges (nombre de traitement, types de produit...) :.....

Stockage des produits phytosanitaires :

Description du local de stockage (type de local, situation) :

Local de stockage :

	Oui	Non	Observations
Spécifique aux produits phytosanitaires			
Aéré			
Fermé à clé			
Restriction de fumer			
Interdiction de manger			
Sol imperméable			
Matière absorbante disponible			
Etagères (matière non absorbante)			
Produits rangés par catégories			
Produits dans leurs emballages d'origine			
Matériel de préparation de la bouillie			
Armoire de stockage avec verrou			
Thermomètre			
PPNU (produits phytosanitaires non utilisés)			
Cahier de gestion des stocks de produits			
Fiches techniques			
Consignes de sécurité			
Point d'eau			

Protections individuelles :

Lors de la préparation de la bouillie et/ou du traitement le(s) agent(s) applicateur(s) utilise(nt) le matériel de protection suivant :

- Gants imperméables aux produits phytosanitaires
- Bottes
- Combinaison imperméable aux produits phytosanitaires
- Lunettes de protection
- Masque spécifique à l'application de produits phytosanitaires

Matériel et techniques de traitements utilisés :

- Pulvérisateur(s) à dos. Contenance :
- Pulvérisateur(s) tracté(s). Contenance :
- Autre matériel (éventuellement matériel alternatif, paillage...)

Etalonnage : Oui Fréquence :

Non

La commune utilise t-elle de manière régulière une technique alternative au traitement chimique (thermique, mécanique, paillage...) : Oui Non

Si Oui quelle technique alternative :.....

Produits utilisés : (pesticides/ fongicides)

Nom de la spécialité commerciale	Type d'usage (cible, culture)*	Fréquence d'utilisation	Quantité utilisée par an

Produits utilisés : (herbicides)

Nom de la spécialité commerciale	Type d'usage (cible, culture)*	Fréquence d'utilisation	Quantité utilisée par an

*Type d'usage :

- 1 : Parcs, Jardins, Bosquets
- 2 : Cimetière
- 3 : Terrains de Sport
- 4 : Voies publiques, Chemins ruraux
- 5 : Bois, Forêt
- 6 : Plans d'eau
- 7 : Autres (précisez).....

Après le traitement :

Devenir des fonds de cuve :.....

Lieu de lavage du (des) pulvérisateurs :.....

Devenir des emballages vides :

- Rinçage : Oui Non

Si Oui :

Combien de fois :.....

Que deviennent les eaux de rinçage :.....

- Elimination :

Déchets ménagers

Collecte spécifique

Déchetterie

Autre, préciser :.....

Observations complémentaires :.....

.....
.....
.....
.....