|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FORMULAIRE D'ÉTAT DES LIEUX SIMPLIFIÉ 2021-2023 - TAILLE ET REGARNI**  |  |  |  |
| **Volet 1 - Mesure 4300 Aménagements agroenvironnementaux durables intégrant des arbres et des arbustes ou étant favorables à la biodiversité*****Version du 21 janvier 2021*** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| *\* Admissible lorsque le total de l’aide financière estimée pour l’attestation de conformité et pour la réalisation des travaux (taille, regarni, broyage/déchiquetage) est* ***inférieur à 1000$.*** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **1.** | **Renseignements généraux - Exploitation agricole requérante** |  |  |  |
|  | **Nom du demandeur :** |  |  |  |  |
|  | **Nom de l'exploitation:** |   |  |  |  |
|  | **Adresse :** |  |  |  |  |
|  | **Téléphone :** |  |  |  |  |
|  | **NIM:** |   |  |  |  |
| **2.** | **Renseignements généraux - Professionnel** |  |  |  |
|  | **Nom :** |  | Titre professionnel : |  |  |  |  |
|  | **Organisme :** |  |  |  |  |
|  | **Adresse :** |  |  |  |  |
|  | **Téléphone :** |  |  |  |  |
| **3.** | **Fonction principale de l'aménagement :** |  |  |  |
|[ ]  Protection contre érosion éolienne | [ ]  | Réduire la consommation d’énergie des bâtiments |  |  |  |
|[ ]  Brise-odeur | [ ]  | Améliorer la qualité de l’air autour des bâtiments |  |  |  |
|[ ]  Éviter la dérive des pesticides | [ ]  | Bande de protection riveraine arborescente |  |  |  |
|[ ]  Protéger contre les dérives de pesticides | [ ]  | Aménagement favorisant la biodiversité |  |  |  |
| **4.**  | **Âge et longueur de l'aménagement** |  |  |  |
| 4.1. | Année d'implantation de l'aménagement: |  |  |  |  |
|[ ]  Aménagement âgé de moins de 5 ans |[ ]  Aménagement âgé de plus de 10 ans |  |  |
|[ ]  Aménagement âgé entre 5 et 10 ans |  |  |  |
| 4.2. | Longueur totale (m): |  |  |
| **5.** | **Caractéristiques de l'aménagement** |  |  |  |
| 5.1. | Nombre de rangées d'arbres : |   |  |  |  |  |
| 5.2. | Composition en résineux : |[ ]  Moins de 50% de résineux |[ ]  50% ou plus de résineux |  |  |  |
| **6.** | **Bilan** |  |  |  |
| 6.1. | **Problématiques principales à régler** |
|[ ]  Double-tête |[ ]   | Branches basses |[ ]  Problèmes phytosanitaires (arbres infectés/infestés) |
| [ ]  | Têtes multiples |[ ]   | Porosité insuffisante |[ ]  Espacement entre les arbres insuffisant |
|[ ]  Branches latérales |[ ]  Arbres morts |[ ]  Empiètement de l’espace cultivable |  |
|[ ]  Frênes infestés |[ ]  Arbres malades |  |  |  |
| **7.** | **Recommandations pour maintenir les fonctions de l'aménagement :** |  |  |  |
|[ ]  Effectuer une taille de formation |[ ]  Remplacer les arbres morts |  |  |  |
|[ ]  Effectuer une taille d’élagage |[ ]  Remplacer les arbres moribonds |  |  |  |
|[ ]  Abattage et remplacement de frênes infestés par l’agrile |  |  |  |  |  |
| 7.1. | Taux de mortalité: |[ ]  Moins de 10% |[ ]  Entre 10% et 50% |[ ]  Plus de 50% |  |  |  |
| 7.2. | Nombre d'arbre à remplacer : |  |  |  |  |  |
| 7.3. | Nombre de frêne à remplacer : |   |[ ]  dhp < 15 cm |[ ]  dhp ≥ 15 cm |  |  |  |
| 7.4. | Longueur des trouées à regarnir : |[ ]  ≤ 30 m |[ ]  > 30 m |[ ]  Aucun |
| 7.5. | **Arbres indigènes recommandés pour le remplacement des arbres morts ou malades** : |  |  |  |
|  |  | Genre botanique | Espèce |  |  |  |  |
|  | Genre - espèce 1 :  |   |   |  |  |  |  |
|  | Genre - espèce 2 :  |   |   |  |  |  |  |
|  | Genre - espèce 3 :  |   |   |  |  |  |  |
|  | Genre - espèce 4 :  |   |   |  |  |  |  |
| **8.** | **Admissibilité des aménagements n’ayant pas été implantés grâce à une aide financière du Ministère** |  |  |  |
| Il est réaliste de remettre en fonction la haie de manière à ce qu’elle retrouve son efficacité et les coûts de remise en fonction sont jugés plus faibles que les coûts pour reproduire une nouvelle haie :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|[ ]  Oui |[ ]   | Non |[ ]  Ne s’applique pas |

 |  |  |  |
| **9.** | **Documents en annexe et signature du conseiller** |  |  |  |
| \*Le professionnel qui réalise l'état des lieux doit transmettre au MAPAQ des photographies des problèmes présents dans l'aménagement et une copie du plan de conception original (si disponible). |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Signature du professionnel mandaté pour la réalisation de l'état des lieux :** |  |  |  |
|  | **Signature**: |  | **Date :** |  |  |  |  |