

Nom de la commune ou collectivité

1. Mode de gestion

Avez-vous maintenu l'entretien des espaces publics sans produits phytosanitaires en 2017 ?

Oui *Non*

Des entreprises prestataires interviennent-ils pour l'entretien des espaces verts et/ou le désherbage des espaces publics ? *Oui* *Non*

Merci de joindre à ce questionnaire les éléments décrivant ces interventions (ex : marché espaces verts, Cahiers des charges, fiches travaux....)

2. Mode d'entretien alternatif au désherbage chimique

Indiquer les techniques alternatives au désherbage chimique utilisées par la commune ou/et le prestataire, le nombre d'interventions annuelles et la surface entretenue.

Lieux	Prestataire Oui/Non	Techniques alternatives*	Surface entretenu en m ² **	Nombre d'interventions/an**
			Facultatif	
Voirie et surfaces imperméables				
Cimetière				
Massifs (floraux et arbustifs)				
Rus et fossés				
Pelouses (parcs, jardins publics)				
Pelouses (terrains de sports)				
Surfaces stabilisées (parking, boudrome, chemin, sentier...)				
Autres				

* **Techniques alternatives au désherbage chimique** : Désherbage thermique à flamme, thermique à Infra rouge, thermique à eau chaude, thermique à vapeur, thermique à air chaude, désherbage manuel, balayeuse de voirie, balayage manuel, brosse désherbeuse, arrachage/binage, outil de travail du sol (grilles herse, rabot...), débroussailleuse, outils d'entretien des gazons (scarificateur, aérateur...)....etc.

** **A titre indicatif seulement.** Vous pouvez vous référer au protocole de réduction d'utilisation des produits phytosanitaires.

3. Aménagements spécifiques

Avez-vous mis en place du paillage ? Oui Non

Quel type (Ex : broyat d'élagage, lin, ...) :

Sur quels lieux :

Avez-vous mis en place des plantes couvre sol (ou autres plantations) ? Oui Non

Quelles plantes :

Sur quels lieux :

Avez-vous engazonné ou enherbé en 2017 un lieu désherbé en 2016 ? Oui Non

Sur quels lieux :

Avez-vous effectué des jointoiements afin de limiter l'installation de la végétation ? Oui Non

Sur quels lieux :

Avez-vous réalisé des aménagements aux pieds d'équipement (poteaux, bancs...) afin de limiter l'installation de la végétation (pose de dalles, plantations, paillage...) ? Oui Non

Sur quels types d'équipements :

.....

Avez-vous réalisé d'autres aménagements pour faciliter un entretien de vos espaces sans produit phytosanitaire ?

Oui Non

Lesquels :

4. Techniques de biocontrôle

Biocontrôle : Les produits de biocontrôle privilégient l'utilisation de mécanismes et d'interactions naturels, qui permettent de régir les relations entre les espèces naturelles dans le milieu naturel.

Exemple : piège à phéromone, nématodes, substances naturelles, lâché d'insectes auxiliaires...etc.

Avez-vous mis en place des techniques de biocontrôle ? Oui Non

Lesquelles :

.....

5. Traitements biocides

Avez-vous réalisé ou fait réaliser des traitements pour la démoustication ou la lutte contre les chenilles processionnaires ? Oui Non

Traitement chimique par lance, canon et voie aérienne

Précisez (si connu): nom du produit et n° AMM, date, lieux, quantité épandue

.....

.....

6. Communication sur la démarche Zéro produit phytosanitaire

Cochez les outils de communication utilisés

<input type="checkbox"/> Article dans le bulletin municipal	<input type="checkbox"/> Affichage en mairie	<input type="checkbox"/> Réunion publique
<input type="checkbox"/> Information site web communal	<input type="checkbox"/> Expositions Trophée ZÉRO PHYT'Eau	<input type="checkbox"/> Affichage sur site
<input type="checkbox"/> Panneaux Trophée ZÉRO PHYT'Eau	<input type="checkbox"/> article Presse	<input type="checkbox"/> Autres médias.....
<input type="checkbox"/> Autres :		

Avez-vous réalisé des actions de communication ou de formation sur le thème du zéro phyto au sein des services municipaux en 2017 ? Ex : réunion, formation technique, document interne...)

Oui *Non*

Si oui, lesquelles :

.....
.....

Etes-vous intervenu(e) lors de rencontres techniques sur le thème du zéro phyto en 2017 ?

Oui *Non*

Si oui, lesquelles :

.....
.....

Nous serions intéressé(e)s pour partager l'expérience de ma commune lors de colloques ou de rencontres techniques (Nom(s) et coordonnées de(s) personne(s) intéressée(s)) :

.....

7. Gestion écologique des espaces publics

Avez-vous mis en place un plan de gestion écologique des espaces verts communaux ? *Oui* *Non*

Avez-vous fait appel à un organisme extérieur (ex : Seine-et-Marne Environnement, PNR du Gâtinais, Bureau d'études...)

Oui *Non*

Si oui, lequel :

.....

8. Projets, remarques et besoins spécifiques

.....
.....

Les informations ont été collectées par :

Nom :

Fonction :

Coordonnées (e-mail et téléphone) :

Date et signature :

Document à renvoyer avant le 15 novembre 2017 à :

Direction de l'Eau et de l'Environnement et de l'Agriculture – Service de l'Eau Potable et des Milieux Aquatiques
– 145 quai Voltaire - 77190 Dammarie-les-Lys ou par E-mail : christine.taillandier@departement77.fr