 **1**- **L’exploitant**

**Demande d’Analyse de sol pour la recherche de Chlordécone**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom : | Prénom : | Société : |
| Adresse : | | |
| Code Postal : | Commune : | |
| Téléphone Portable : | Téléphone fixe : | Email : |

1. **Le propriétaire foncier (s’il n’est pas l’exploitant)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom : | Prénom : | Société : |
| Adresse : | | |
| Code Postal : | Commune : | |
| Téléphone Portable : | Téléphone fixe : | Email : |

1. **L’exploitation**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Adresse : | | | | |
| Code Postal : | Commune : | | | SAU (ha) : |
| Système de culture : | | | | |
| Pluviométrie moyenne (mm) : | | Irrigation : Oui Non | Origine de l’eau : | |

1. **L’ilot de culture (Conforme à la déclaration PAC)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° Ilot / Nom | Surface  (ha) | Références Cadastrales | Position GPS  (si connue) | Topographie  (Plate / pente faible/pente forte) | Positionnement  (Plateau/ Haut pente/  mi pente/ bas pente) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Signature du demandeur** |  | **Documents joints :**  Plan cadastral  Matrice cadastrale   Déclaration des surfaces (S2) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Cadre réservé à l’administration** | **N° de Dossier :** |
| **Demande faite dans le cadre du Plan de Sécurisation des Végétaux : Oui**  **Non** | |
| **Réception à la Chambre d’Agriculture** | **Date, Nom et signature** |
| **Transmission au BRGM** | **Date, Nom et signature** |

[analyse.chlordecone@martinique.chambagri.fr](mailto:analyse.chlordecone@martinique.chambagri.fr)

**🗆**