

A - Informations générales

Nom de la commune ou de l'intercommunalité *

Cette question est obligatoire.

Code INSEE *

Pour les communes

Cette question est obligatoire.

Nom et Prénom de l'interlocuteur *

Cette question est obligatoire.

Qualité de l'interlocuteur *

Fonction

Cette question est obligatoire.

Adresse électronique *

Cette question est obligatoire.

Numéro de téléphone *

Cette question est obligatoire.

Souhaitez-vous désigner un "réfèrent environnement" ou "correspondant environnement" au sein de votre collectivité qui deviendra notre principal interlocuteur sur les questions en rapport avec la gestion de l'eau et le SAGE

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
- Non

Le cas échéant, merci de renseigner les champs suivants : (répondre à cette question seulement si vous avez coché oui à la question précédente)

Nom et prénom du correspondant

Adresse mail

Numéro de téléphone

Votre collectivité dispose-t-elle d'un document d'urbanisme? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Plan Local d'Urbanisme (PLU) ou Plan Local d'Urbanisme intercommunal (PLUi)
- Plan d'Occupation du Sol (POS)
- Carte Communale (CC)
- Ne sais pas
- Aucun

Cette question est obligatoire.

Préciser son état d'avancement

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- En élaboration
- En instruction
- Adopté
- Ne sais pas

Vous devez sélectionner exactement 1 option.

B - Usage des produits phytosanitaires

État des lieux des pratiques

En préalable, autorisez-vous la structure animatrice du bassin versant de l'Authion à transmettre les données vous concernant à la Cellule Régionale de l'Etude de la Pollution des Eaux par les Produits Phytosanitaires (CREPEPP) afin de valoriser les efforts consentis par les collectivités et orienter les actions de réduction de l'utilisation des produits phytosanitaires *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
- Non

Indiquez quelles sont les compétences de votre collectivité en lien avec l'utilisation des produits phytosanitaires?

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- Voirie
- Espaces verts
- Propreté
- Cimetière
- Équipements sportifs
- Autre :

Utilisez-vous des produits phytosanitaires sur votre commune?

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
- Non

Si oui, merci de renseigner dans la mesure du possible les quantités utilisées en 2014

Nom commercial (herbicides, insecticides, fongicides), N° d'homologation AMM, Quantités utilisées (en l ou kg) et les lieux traités ou type de surfaces

Est-ce que votre commune est engagée dans une démarche de réduction de l'utilisation des produits phytosanitaires? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
- Non

Si oui, depuis quelle année?

Si non, précisez pourquoi?

Veillez écrire votre réponse ici :

Précisez le type de démarche *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Réalisation d'un plan de désherbage
- Réalisation d'un plan de gestion différencié
- Réduction des quantités utilisées sans formaliser la démarche
- Autre :

Vous êtes engagé dans la réalisation d'un plan de désherbage ou d'un plan de gestion différencié, précisez son état d'avancement *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- En élaboration
- En mise en œuvre
- Ne sais pas

Précisez sa date d'adoption

Veillez entrer une date :

Précisez de quelle manière celui-ci a été réalisé

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- En régie
- Par un prestataire
- Ne sais pas

Utilisez-vous des techniques ou du matériel alternatif aux pesticides?
 Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
- Non

Préciser le type de matériel ou les techniques utilisées
 Choisissez la réponse appropriée pour chaque élément :

	Achat	Location	Prestation de service
Désherbeur thermique vapeur, eau chaude ou mousse	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Désherbeur thermique à gaz (chalumeau) ou plaque rayonnante	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Désherbeur mécanique pour les aires sablées	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Rotofil / Réciprocateur	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tonte / Fauche	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Manuel (arrachage ou binette)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Introduction d'auxiliaires et biocontrôles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Préciser le degré de satisfaction du type de matériel ou les techniques utilisées
 Choisissez la réponse appropriée pour chaque élément :

	Non utilisé	Satisfait	Non satisfait
Désherbeur thermique vapeur, eau chaude ou mousse	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Désherbeur thermique à gaz (chalumeau) ou plaque rayonnante	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Désherbeur mécanique pour les aires sablées	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Rotofil / Réciprocateur	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tonte / Fauche	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Manuel (arrachage ou binette)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Introduction d'auxiliaires et biocontrôles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Utilisez-vous l'une ou plusieurs des autres techniques?
 Choisissez la réponse appropriée pour chaque élément :

	Technique(s) utilisées (cochez si méthode utilisée)	Satisfait	Non satisfait
Paillage organique	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

	Technique(s) utilisées (cochez si méthode utilisée)	Satisfait	Non satisfait
Paillage minéral	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Toiles biodégradables	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Toiles synthétiques	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Plantes couvre-sol	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fleurissement de pieds de mur	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Entretenez-vous les terrains de sports sans produits phytosanitaires?

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
- Non

Si oui, quelle(s) méthodes avez-vous mise(s) en place?

Veillez écrire votre réponse ici :

Entretenez-vous le(s) cimetière(s) sans produits phytosanitaires?

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
- Non

Si oui, quelle(s) méthodes avez-vous mise(s) en place?

Veillez écrire votre réponse ici :

Avez-vous modifié des sites (massifs, aménagements,...) afin de pouvoir les entretenir sans produits phytosanitaires?

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
- Non

Si oui, précisez quel(s) type(s) d'espace(s) (places, ilots, trottoirs, cimetières,...) et par quelle(s) méthode(s) (enherbement, bandes végétalisées, végétation spontanée, fleurissement de pied de murs,...) :

Veillez écrire votre réponse ici :

Avez-vous mis en place des actions de communication sur le bon usage ou la non utilisation des produits phytosanitaires (animations, panneaux d'affichage, articles, publications,...)?

Choisissez la réponse appropriée pour chaque élément :

	Oui	Non
Auprès des habitants	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Auprès des jardiniers amateurs	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Auprès des professionnels (entreprises, artisans,...)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Si oui, précisez le type d'actions mises en place :

Veillez écrire votre réponse ici :

Vos agents et/ou élus ont-ils déjà participé à une formation?

Choisissez la réponse appropriée à chaque élément :

- Certificat individuel
- Plan de désherbage communal
- Techniques alternatives
- Plan de gestion différencié
- Entretien des cimetières
- Entretien des terrains de sports enherbés
- Autre :

Précisez les freins que vous pouvez rencontrer dans la mise en œuvre d'actions plus ambitieuses de réduction de l'utilisation des produits phytosanitaires (exemple: coût/temps, acceptabilité sociale, solutions alternatives,...)

Veillez écrire votre réponse ici :

Autres commentaires ou avis

Veillez écrire votre réponse ici :

Parmi les propositions ci-dessous, quelles mesures d'accompagnement vous semblent les plus pertinentes?

Veillez cocher 3 éléments :

- Formation des agents et/ou élus
- Accompagnement technique
- Appui financier
- Communication/sensibilisation auprès du public
- Développement de techniques alternatives

C - Prise en compte des enjeux environnementaux dans l'aménagement du territoire

Est-ce que votre commune a réalisé ou réalise un inventaire terrain des zones humides effectives?
Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
- Non

Si oui, précisez :

La date de réalisation de l'inventaire (date de validation) :

Le territoire concerné (communal, intercommunal, autre) :

Veuillez écrire votre réponse ici :

De quelle manière cet inventaire a-t-il été réalisé?

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- En régie publique
- Par un prestataire
- Par une association
- Autre :

Quels critères avez-vous utilisés pour l'expertise terrain?

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Botanique et pédologie
- Botanique uniquement
- Pédologie uniquement
- Autre :

Vous êtes-vous basé sur le critère de l'arrêté du 24 juin 2008 modifié?

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
- Non

Indiquez la surface de zones humides effectives identifiées sur votre territoire (en ha)

Veuillez écrire votre réponse ici :

Si non, est-ce qu'un inventaire est prévu?

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
- Non

Précisez l'année d'élaboration prévisionnelle :

Veillez écrire votre réponse ici :

De quelle manière avez-vous intégré cet inventaire dans les documents d'urbanisme?

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- Porter à connaissance dans l'état initial de l'environnement
- Inscription de l'inventaire des zones humides dans les documents graphiques
- Classement des zones humides sous une trame spécifique
- Inscription de mesures de protection spécifique au règlement
- Autre :

Vous avez inscrit des mesures de protection au règlement, précisez lesquelles?

Veillez écrire votre réponse ici :

Votre collectivité est-elle propriétaire et/ou gestionnaire d'une zone humide?

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
- Non

Est-ce qu'un inventaire des haies ou du maillage bocager a été réalisé sur votre territoire?

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
- Non

Si oui, précisez :

La date de réalisation de l'inventaire (date de validation) :

Le territoire concerné (communal, intercommunal, autres,...)

Le linéaire de haies identifiées :

De quelle manière l'inventaire des haies ou du maillage bocager a-t-il été réalisé?
Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- En régie publique
- Par un prestataire
- Par une association
- Autre :

De quelle manière avez-vous intégré cet inventaire des haies aux documents d'urbanisme?
Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- Porter à connaissance dans l'état initial de l'environnement
- Inscription de l'inventaire des zones humides dans les documents graphiques
- Classement des zones humides sous une trame spécifique
- Inscription de mesures de protection spécifique au règlement
- Autre :

Vous avez inscrit des mesures de protection au règlement, précisez lesquelles?
Veillez écrire votre réponse ici :

D - Enjeux inondations

Votre collectivité est-elle concernée par un risque d'inondation (débordement de cours d'eau, ruissellement, remontée de nappes,...)?

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
- Non

Disposez-vous d'un ou plusieurs des documents suivants?

Choisissez la réponse appropriée pour chaque élément :

	Oui	En cours d'élaboration	Approuvé	En révision
Document d'information sur les risques majeurs (DICRIM)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Plan Communal de Sauvegarde (PCS)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Schéma de gestion des eaux pluviales	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Plan de continuité d'activité (PCA) au sein des services communaux	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Avez-vous mis en place des repères de crues sur votre territoire de compétence?

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
- Non

Si oui, précisez combien?

Veillez écrire votre réponse ici :

E - Autres informations

Indiquez les éventuelles difficultés que vous avez rencontrées dans la mise en œuvre des politiques de gestion de l'eau évoquées précédemment :

Veillez écrire votre réponse ici :

Selon vous, quel type d'appui ou d'accompagnement répond le plus à vos attentes?

Veillez sélectionner 3 réponses maximum

- Appui technique
- Appui financier
- Coordination / mutualisation
- Information / communication
- Formation
- Autre :

La Commission Locale de l'Eau envisage d'organiser des journées techniques sur les problématiques locales liées à la ressource en eau.

Cochez celles qui vous semblent importantes :

- La prise en compte des zones humides dans l'aménagement du territoire
- Les méthodes alternatives à l'utilisation des produits phytosanitaires
- L'aménagement et la gestion différenciée des espaces publics
- Les bonnes pratiques d'entretien et de restauration des milieux aquatiques
- La prise en compte du risque inondation dans l'aménagement du territoire

Souhaitez-vous proposer d'autres thématiques en vue de l'organisation de prochaines rencontres techniques?

Veillez écrire votre réponse ici :

Souhaitez-vous être recontacté pour de plus amples informations sur le SAGE et les thématiques évoquées?

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
- Non