

DEMANDE D'AUTORISATION

1. Parcelle (nom/n°)

Surface (ha)

N° d'exploitation

N° natel / tél.

Email

Nom, Prénom

Adresse

NPA, Lieu

Surface totale:

2. a) Herbages : (cochez ce qui convient)

Prairie et pâturage permanents (plus de 6 ans)

Prairie et pâturage en zone d'estivage (plan d'assainissement obligatoire)

Surface de Promotion de la Biodiversité (SPB)

b) Cultures : (cochez ce qui convient)

Blé

Orge

Seigle

Triticale

Avoine

Betterave

Maïs-grain

Maïs-ensilage

Pois

Pomme de terre

Colza

Autre :

(mentionner la culture)

3. Type de traitement : (cochez ce qui convient)

Herbicide sélectif sur prairie et pâturage permanents (surface à traiter supérieure à 20% de la surface totale des prairies permanentes sans les SPB)

Herbicide total (Glyphosate)

Insecticide pulvérisé

Autre :

(mentionner quel type de traitement)

4. Justification de la demande :

A retourner à :

**Station de protection des plantes
Ch. de Grange-Verney 2
1510 Moudon**

info.spp@vd.ch

Lieu et date :

Signature :

5. Décision de l'organisation :

accordé

refusé

6. Conditions particulières :

aucune

laisser un témoin non traité et piqueté

7. Remarques :

Voir feuille jointe

8. Si la demande est accordée mais que vous renoncez à traiter, veuillez-nous la renvoyer.

Lieu et date :

Signature :