

PARTIE A REMPLIR PAR LE DEMANDEUR

1 – OBJET DE LA DEMANDE

- ☐ La transformation et la vente des produits des exploitations agricoles et la découverte de ces dernières
- ☐ L'hébergement effectué en complément d'une activité agricole
- ☐ La signalisation de la vente des produits agricoles et de l'offre de prestations d'accueil et d'hébergement du public situées dans la réserve ainsi que dans les parcelles qui y sont enclavées
- ☐ L'utilisation à des fins publicitaires de toute expression évoquant directement ou indirectement la réserve
- ☐ La pratique de l'aéromodélisme (hors démonstration et manifestation interdite)
- ☒ La découverte des milieux naturels et la pratique de loisirs de nature non motorisés
- ☐ L'animation et gestion de la réserve

2 – IDENTIFICATION DU DEMANDEUR ET DES PERSONNES ASSOCIÉES

Identification de la personne physique ou morale responsable du projet

Nom : HUARD

Prénom : CAROLINE

Fonction : GUIDE TOURISTE ÉQUESTRE / MONITRICE

Nom de la structure : LES CHEVAUX DE VIOLETTE

Adresse : LE TROUREFREY

Complément d'adresse :

Code postal : 83 340

Commune / Pays (si étranger) : LES MAYONS

Téléphone : 06 89 40 55 67

Fax :

Courriel : carolhuard@orange.fr

A compléter en cas d'éventuel(s) prestataire(s)

Nom :

Prénom :

Nom de la structure :

Adresse :

Complément d'adresse :

Code postal :

Commune / Pays (si étranger) :

Téléphone :

Fax :

Courriel :

3 - DESCRIPTION DU PROJET

Important, pour toute demande, joindre a minima les éléments ci-dessous dans un document annexe :

- un plan de situation permettant de situer précisément l'opération avec un fond IGN au 1/25000,
- la localisation : commune, section(s) et parcelle(s) cadastrales(s),
- le descriptif détaillé du projet (déroulement des phases travaux et fonctionnement, les matériaux utilisés, leur acheminement et stockage, le devenir des matériaux remplacés et/ou retirés, la logistique matérielle et humaine, les zones de stationnement des engins utilisés durant les travaux, etc),
- les mesures d'évitement et de réduction des impacts sur les milieux naturels, la faune et la flore,
- la date et la durée des travaux,
- le cas échéant : le(s) nom(s) et l'autorisation du ou des propriétaire(s) concerné(s)

Si les impacts potentiels de l'opération le justifient, la DREAL et le gestionnaire sont susceptibles de demander des analyses complémentaires.

L'étude d'impact imposée au titre d'une autre réglementation peut tenir lieu d'étude d'impact simple au titre de la réserve naturelle.

Sans ces éléments, le dossier ne pourra être considéré comme complet et ne pourra de ce fait être instruit.

Description du projet

Intitulé du projet : DÉCOUVERTE DE LA FAUNE ET DE LA FLORE À CHEVAL

Commune(s) : LES DIAYONS

Section(s) et parcelle(s) cadastrale(s) :

Description synthétique du projet* :

À CHEVAL, À PONEY, AVEC DES ÂNES, ENCADRÉS PAR UNE PROFESSIONNELLE DIPLOMÉE. FAIRE DÉCOUVRIR ET SENSIBILISER UN PUBLIC PAR L'INTERMÉDIAIRE DE NOS ROUTINES. SE PROMENER DANS LA PLAINE DES FAYES AU RYTHME DES CHEVAUX. POUR OBSERVER, ÉCOUTER, ET INFORMER LES CAVALIERS.

Description synthétique des mesures d'évitement, de réduction, de compensation et de suivi* :

NOS CHEVAUX NE SONT PAS FERRÉS. (PAS DE FERS AUX PIEDS) ILS ONT TOUTES OBLIGATIONS DE MARCHER SUR LES PISTES PRÉVUES À CET EFFET. ILS ONT INTERDICTION DE PÂTURER SUR

Date et durée des travaux : L'ENSEMBLE DU PARCOURS POUR DES RAISONS DE SÉCURITÉ

***Ces éléments pourront être précisés dans un dossier annexe qui comprendra également et de l'intégralité des pièces listées ci-dessus**

PRESERVATION DE L'ENVIRONNEMENT

4 – RESPONSABILITÉS

Le pétitionnaire assure la responsabilité pleine et entière du bon déroulement de son projet. La responsabilité du gestionnaire ne saurait être engagée en raison d'incident, d'accident, de vol et dommage de quelque nature que ce soit durant la phase de travaux et de fonctionnement. Il est de la responsabilité du porteur de projet d'anticiper et de prévoir les éventuelles mesures de santé et de sécurité inhérentes à l'activité envisagée.

5 – ATTESTATION

Je soussigné,

m'engage à :

- respecter les règles applicables dans l'enceinte de la réserve naturelle
- respecter les prescriptions formulées par l'autorité préfectorale
- prévenir le gestionnaire de la réserve naturelle de toute modification dans le déroulement de l'opération
- transmettre les données dans les conditions prévues ci-dessus
- m'engage à souscrire les assurances nécessaires à l'opération

Fait à : **LES RAYONS**

Date : **10.02.25**

Signature :



PARTIE A REMPLIR PAR LE SERVICE INSTRUCTEUR

Avis du gestionnaire de la RNNPM

Nature : Favorable ☐ Favorable sous réserve ☐ Défavorable ☐

Date :

Réserve(s) :

Avis du Conseil scientifique de la RNNPM

Nature : Favorable ☐ Favorable sous réserve ☐ Défavorable ☐

Date :

Réserve(s) :

Avis du Comité consultatif de la RNNPM

Nature : Favorable ☐ Favorable sous réserve ☐ Défavorable ☐

Date :

Réserve(s) :