

ANNEXE 2 de l'arrêté préfectoral réglementant l'emploi du feu à l'intérieur et jusqu'à 200 mètres au sein d'espaces naturels combustibles dans le cadre de la prévention des incendies de forêts

**Formulaire de déclaration d'incinération de végétaux**

A remplir par le pétitionnaire

Je soussigné(e), (nom et prénom) .....

ou dénomination personne morale.....

domicilié(e) à .....commune.....

n° tél portable : .....

**déclare vouloir pratiquer des travaux:**

d'incinération de végétaux sur pied (écobuage), sur une superficie de ..... ha ..... a ..... ca

d'incinération de végétaux coupés sur.....tas ou andains ou sur ..... mètres linéaires au lieu-dit.....sur la commune de.....code postal .....

zone incluse dans un espace naturel géré par l'ONF  zone hors gestion ONF

joindre obligatoirement à cette déclaration un **extrait de carte** au 1/10 000 (ou à défaut au 1/25 000<sup>ème</sup>) permettant de localiser le lieu d'incinération

ainsi qu'**une vue aérienne**, de type géoportail, mentionnant le contour de la zone à incinérer

**Je dépose cette déclaration en qualité de:**

exploitant agricole ou forestier

ayant droit (fermier, président(e) de groupement pastoral ou d'association foncière pastorale)

entreprise de travaux agricoles ou forestiers de .....

syndicat de rivière de.....intervenant en régie (statut d'entrepreneurs forestiers)

syndicat de rivière de.....faisant appel à un prestataire de service répondant au titre d'entrepreneurs de travaux forestiers

**Je souhaite réaliser l'incinération des végétaux à compter du .....**  
(rappel : période d'interdiction du **1er juin au 30 septembre inclus**)

par mes propres moyens

je sollicite l'appui de la cellule départementale de "brûlages dirigés" (CDBD)

**Je prends l'entière responsabilité des surfaces, du linéaire et des tas ou andains que je déclare vouloir incinérer et atteste sur l'honneur de la maîtrise foncière de ces surfaces.**

**J'atteste avoir pris connaissance de l'arrêté préfectoral relatif à la réglementation de l'emploi du feu à l'intérieur et jusqu'à 200 mètres d'espaces naturels combustibles dans le cadre de la prévention des incendies de forêts et m'engage à en respecter les prescriptions, visées à l'article 10.**

**Je m'engage à m'informer en Mairie de la non existence d'un arrêté préfectoral d'interdiction d'incinération lors d'épisodes météorologiques particuliers non propices à l'emploi du feu.**

**Je m'engage à prévenir la gendarmerie et le SDIS la veille ou le matin de la mise à feu en précisant la localisation du chantier d'incinération de végétaux et à attendre la réponse du SDIS qui m'informerait de la pertinence de la réalisation du chantier le jour prévu.**

Fait à .....le..... /..... /

Cachet de l'entreprise

Visa du déclarant,

# RÉCÉPISSÉ

A remplir par la mairie

Le maire de la commune de.....accuse réception de la déclaration d'incinération de végétaux à l'intérieur et jusqu'à une distance de 200 m des bois, forêts, landes, maquis et garrigues :

- sur une **superficie** de : .....hectares    -sur un **linéaire** de : .....mètres    - sur .....**tas ou andains**

- présentée par : (*nom et prénom*).....en qualité de.....  
ou dénomination personne morale :.....

Le déclarant devra s'informer en mairie de la non existence d'un arrêté préfectoral d'interdiction d'incinération lors d'épisode météorologique particulier non propice à l'emploi du feu.

Les droits des tiers sont et demeurent réservés.

A partir de la date de réception en DDT ou à la CDBD, à défaut de notification d'une autorisation avec prescription ou d'un refus dans un délai de:

- 1 mois (commune non dotée d'une commission locale d'écobuage),
- 15 jours (commune dotée d'une commission locale d'écobuage),

alors le présent récépissé vaut autorisation tacite.

Ce récépissé doit être présenté à toute réquisition par les services chargés du contrôle sur le site de l'opération.

N° unique de la déclaration :

.....

*A remplir avec la date de déclaration, les 3 premières lettres de la commune et les initiales du déclarant.*

*Exemple d'une déclaration par Jean Dupont le 04/10/2022 sur la commune d'Ercé : n° 20221004ERCJD*

Le ..... à .....

Le Maire (signature et cachet),

## **Type d'enjeux pouvant nécessiter la consultation de la cellule départementale de brûlage dirigé (CDBD):**

- Sécurité (proximité de sentiers de randonnée, présence d'habitation, infrastructures *dont routes...*)
- Agricoles (bâtiment, cultures et/ou élevage ...)
- Risques (érosion, chutes de pierre...)
- Forestiers (forêt de protection, forêt de production, Espace Boisé Classé,...)
- Environnementaux (captages d'eau, Natura 2000, espèces protégées...)
- Surface ( au-delà de 30 Ha)

☞ Un scan de la déclaration doit être transmis sous **3 jours** par la mairie :

### ① **Pour une commune dotée d'une CLE :**

Quels que soient les enjeux, au secrétariat de la Commission Locale d'Ecobuage dont dépend la CLE

### **Pour une commune non dotée d'une CLE :**

② En **présence d'enjeux** (*cf. ci-dessus*) :    ③ En **absence d'enjeux** (*cf. ci-dessus*) :

Au secrétariat de la Cellule  
Départementale de Brûlage Dirigé  
(CDBD)  
[ag.ariège-aude-po@onf.fr](mailto:ag.ariège-aude-po@onf.fr)  
Agence territoriale de l'ONF  
9 rue du lieutenant Paul Delpèch  
BP 85 – 09007 FOIX CEDEX

A la DDT :  
[ddt-emploioufeu@ariège.gouv.fr](mailto:ddt-emploioufeu@ariège.gouv.fr)  
Service environnement risques  
unité biodiversité forêt  
10 rue des Salenques BP 10102  
09007 FOIX CEDEX

# **Instruction de la déclaration d'incinération de végétaux**

*A remplir par la mairie*

Déposée par (nom et prénom) .....  
ou dénomination personne morale .....  
en date du.....  
N° unique de la déclaration :.....

## **① Pour une déclaration dans le cadre d'une CLE :**

### **Avis de la CLE :**

*A remplir par la CLE*

- avis favorable
- avis favorable avec prescriptions.....  
.....  
.....
- avis défavorable:

## **② Pour une déclaration hors CLE avec enjeux :**

### **Avis de la CDBD :**

*A remplir par la CDBD*

- avis favorable
- avis favorable avec prescriptions .....  
.....  
.....
- avis défavorable:

## **③ Pour une déclaration hors CLE sans enjeux :**

### **Avis de la DDT :**

*A remplir par la DDT*

- avis favorable
- avis favorable avec prescriptions:.....  
.....  
.....
- avis défavorable:

## **Décision du Maire**

*A remplir par la mairie*

Au vu de l'avis de la CDBD ou de la DDT :

- autorisation
- autorisation avec prescriptions:

- refus

Le ..... à .....

Le Maire (signature et cachet)