



**PRÉFET
DE LA RÉGION
BRETAGNE**

Liberté
Égalité
Fraternité

DRAAF BRETAGNE

DIAGNOSTIC MESURES AGROENVIRONNEMENTALES ET CLIMATIQUE (MAEC)

Ce document doit figurer complété en début du diagnostic réalisé dans le cadre de la souscription d'une MAEC en Bretagne. Le diagnostic agro-écologique doit être transmis à la DDTM au plus tard le 15 septembre de l'année de contractualisation.

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Diagnostic reçu le : |_|_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

IDENTIFICATION DU PAEC

NOM PAEC : _____

CODE PAEC : |B|T|_|_|_|_|_|

Contact de l'animateur de PAEC :

Nom : _____

Téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

E-mail : _____

Si des MAEC localisées sont rattachées à d'autres PAEC,

codes des autres PAEC : |B|T|_|_|_|_|_|

|B|T|_|_|_|_|_|

IDENTIFICATION DE L'EXPLOITATION SOUHAITANT SOUSCRIRE UNE MAEC

PACAGE : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Nom de l'exploitation : _____

Adresse du siège d'exploitation : _____

Exploitation localisée en bassin versant algues vertes (BVAV) :

Si OUI, nombre d'hectares : _____ NON

Nom du BVAV : _____

Contact :

Téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

E-mail : _____

IDENTIFICATION DU DIAGNOSTIQUEUR

NOM STRUCTURE : _____

STATUT : OPERATEUR PAEC

DELEGATION de l'opérateur pour faire le diagnostic

Contact de la personne ayant réalisé le diagnostic :

Téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| E-mail : _____

Je soussigné·e : _____

Certifie l'exactitude de l'ensemble des informations fournies dans le présent formulaire et le diagnostic joint.

Fait le |_|_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Signature

SIGNATURE DE L'EXPLOITANT

Je soussigné·e : _____

Certifie l'exactitude de l'ensemble des informations fournies dans le présent formulaire et le diagnostic joint.

J'autorise l'autorité de gestion des MAEC (la DRAAF Bretagne) à communiquer l'ensemble des informations concernant mon engagement à l'opérateur de PAEC*.

Fait le |_|_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Signature

*Les données transmises seront utilisées uniquement dans le cadre des missions de l'opérateur de PAEC (notamment le suivi des contrats MAEC et de la mise en œuvre du PAEC)

SIGNATURE ET/OU TAMPON DE L'OPERATEUR DU PAEC

Je soussigné·e : _____

Certifie que le diagnostic a été réalisé par une structure agréée pour réaliser les diagnostics MAEC sur le territoire de PAEC

Fait le |_|_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Signature

MAEC BIODIVERSITE - LOCALISEES		NIVEAU	CODE MAEC	ANNEE D'ENGAGEMENT	ELEMENTS ENGAGES	ELEMENTS OBLIGATOIRES*
70.10	<input type="checkbox"/> Gestion des roselières		B T		S engagées : ____ ha	
	<input type="checkbox"/> Gestion des marais salants	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	B T		S engagées : ____ ha	<input type="checkbox"/> Plan de gestion
	<input type="checkbox"/> Préservation des milieux humides		B T		S engagées : ____ ha	<input type="checkbox"/> Plan de gestion <input type="checkbox"/> Le diagnostic atteste que les parcelles concernées ont au minimum 50% de leur surface en zone humide
	<input type="checkbox"/> Préservation des milieux humides - Amélioration de la gestion par le pâturage		B T		S engagées : ____ ha	<input type="checkbox"/> Plan de gestion <input type="checkbox"/> Le diagnostic atteste que les parcelles concernées ont au minimum 50% de leur surface en zone humide
	<input type="checkbox"/> Préservation des milieux humides - Gestion des espèces exotiques envahissantes		B T		S engagées : ____ ha	<input type="checkbox"/> Plan de gestion <input type="checkbox"/> Le diagnostic atteste que les parcelles concernées ont au minimum 50% de leur surface en zone humide
	<input type="checkbox"/> Préservation des milieux humides - Maintien en eau des zones basses de prairies		B T		S engagées : ____ ha	<input type="checkbox"/> Plan de gestion <input type="checkbox"/> Le diagnostic atteste que les parcelles concernées ont au minimum 50% de leur surface en zone humide
	<input type="checkbox"/> Surfaces herbagères et pastorales		B T		S engagées : ____ ha	
	<input type="checkbox"/> Amélioration de la gestion des surfaces herbagères et pastorales par le pâturage		B T		S engagées : ____ ha	<input type="checkbox"/> Plan de gestion
70.11	<input type="checkbox"/> Création de couverts d'intérêt faunistique et floristique favorables aux pollinisateurs et aux oiseaux communs des milieux agricoles		B T		S engagées : ____ ha	
	<input type="checkbox"/> Création de prairies		B T		S engagées : ____ ha	
70.12	<input type="checkbox"/> Protection des espèces	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	B T		S engagées : ____ ha	<input type="checkbox"/> Plan de gestion
70.13	<input type="checkbox"/> Maintien de l'ouverture des milieux		B T		S engagées : ____ ha	<input type="checkbox"/> Plan de gestion
	<input type="checkbox"/> Maintien de l'ouverture des milieux - amélioration de la gestion par le pâturage		B T		S engagées : ____ ha	<input type="checkbox"/> Plan de gestion
70.14	<input type="checkbox"/> Entretien durable des infrastructures agro-écologiques - Ligneux		B T		Ml engagés : _____ ml	<input type="checkbox"/> Plan de gestion

