



Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

PRÉFET DE L'INDRE

A adresser à votre DDT :

Service d'Appui aux Territoires Ruraux (SATR)
Cité administrative - Boulevard George Sand
CS 60616
36020 CHATEAUROUX Cedex
Tél. : 02.54.53.20.36 - Fax : 02.54.53.20.35

Adresse email : ddt-satr@indre.gouv.fr

Déclaration de gestion particulière de la couverture des sols pendant l'interculture CIPAN/SIE

notamment en application du 5 me programme d'actions contre les pollutions des eaux
par les nitrates d'origine agricole en région Centre-Val de Loire

IMPORTANT : la gestion particulière ne peut avoir lieu que sur les communes reconnues en situation de force majeure : pour l'Indre, toutes les communes du département sont reconnues.

Nom _____
Raison Sociale _____ N  PACAGE : 036 _____
Tel _____
Adresse  lectronique _____@_____

Monsieur le Directeur,

Je vous informe, que compte tenu des conditions climatiques des derniers mois, je dois intervenir précocement sur mes parcelles ce qui m'amène à demander un aménagement à l'obligation de couverture des sols pendant les intercultures.

Je sollicite donc la possibilité:

- d'aller au-delà des 20 % autorisés en repousses de céréales pour justifier d'une couverture des intercultures longues ;
- de ne pas implanter mes cultures dérobées ou CIPAN comptabilisées comme SIE (fournir un argumentaire justifiant l'impossibilité d'implantation avant le 1 er Octobre)
- de détruire les repousses de céréales à partir du 20 septembre ;
- de pouvoir détruire chimiquement les couverts dans le cas d'infestation importante de l'îlot par des adventices vivaces ;
- de déroger à l'obligation de maintien de repousses de colza pendant un mois.

N� Ilots PAC 2016	Culture(s) précédentes	Surface concernée (ha)	Conditions spécifiques à préciser : difficulté travail du sol, infestation par adventices et/ou limaces ou autres	Maintien de repousses en lieu et place de CIPAN (case à cocher)	Destruction chimique du couvert (case à cocher)	Maintien des repousses de colza moins d'un mois (case à cocher)	Non implantation d'un couvert comptabilisé en SIE (case à cocher)

A (lieu) _____ le (date) _____ Signature :