

## AUTORISATION MUNICIPALE D'ÉLIMINATION DE DÉCHETS VERTS PAR LES PARTICULIERS

Je soussigné .....  
demeurant à .....

dans l'impossibilité d'acheminer les déchets verts de mon jardin vers une déchetterie ou d'utiliser un système de compostage, demande l'autorisation de les brûler sur place en dérogation de l'article 84 du règlement sanitaire départemental.

Volume à incinérer : ..... Date prévue d'incinération : .....

Adresse de l'incinération si différente de l'adresse ci-dessus : .....

### Je m'engage à respecter les dispositions sécuritaires du règlement départemental de protection de la forêt contre l'incendie :

- Absence de risque de gêne et d'insalubrité vis-à-vis du voisinage,
- Utilisation d'un dispositif clos (incinérateur de jardin ou équivalent),
- Respect des périodes strictement interdites (du 15 mars au 30 avril inclus et du 01 juillet au 30 septembre inclus),
- Respect des interdictions temporaires émises lors d'une période à risque aggravé (répondeur préfectoral : **05 56 90 66 75**),
- Vitesse du vent inférieure ou égale à 18 km/h (5 m/s),
- Présence d'un **moyen d'extinction** approprié à proximité immédiate (arrosoir, tuyau d'arrosage, etc),
- Surveillance permanente jusqu'à extinction complète du foyer.

Fait le .....

A.....

**Signature du demandeur**

M ..... Maire de la commune,

.....

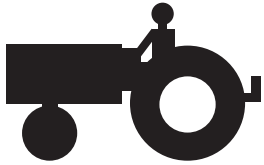
☐ Accorde la dérogation demandée pour la période

du ..... au .....

☐ Refuse la dérogation au motif suivant .....

Fait le ..... A.....

**Cachet et signature du maire ou de son représentant,**



## DEMANDE D'INCINÉRATION DE VÉGÉTAUX COUPÉS - SUR PARCELLE FORESTIÈRE OU AGRICOLE - PAR PROPRIÉTAIRE OU AYANTS DROIT

Application du cahier des charges défini en annexe 4 du règlement départemental  
de protection de la forêt contre l'incendie en date du 11 juillet 2005

Je soussigné,

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

..... Téléphone : .....

Ayant droit en tant que : .....

**Déclare avoir l'intention d'incinérer (Nature de végétaux) :** .....

sur la parcelle repérée sur le **plan ci-joint et désignée ci-dessous** : .....

Commune : ..... Lieu dit : .....

Section : ..... Parcelle (s) n° : .....

Page atlas cartographique DFCI (si disponible) : .....

**Volume à incinérer :** .....

pendant la période du : ..... au ..... durée du chantier : .....

personne responsable de l'incinération : .....

dispositif de protection : .....

☐ Je pratiquerai cette incinération sous mon entière responsabilité.

### Je m'engage

- à souscrire une assurance responsabilité civile (accident ou incendie) couvrant les risques liés à ce type d'opération,
- à respecter les prescriptions suivantes :

1) avoir pris connaissance du règlement départemental de protection de la forêt contre les incendies de la Gironde approuvé par arrêté préfectoral du 11 juillet 2005,

2) transmettre la présente déclaration avec copie du plan d'accès au CODIS 33 par télécopie (05 56 51 71 85) au moins douze heures avant l'allumage,

Date prévue : ..... heure de début : ..... heure de fin : .....

3) s'informer de la vitesse du vent (18 km/h maxi) ainsi que du classement éventuel de la journée en risque particulier (répondeur préfectoral : 05 56 90 66 75),

4) s'assurer que le dispositif de protection est en mesure d'effectuer sans délai une extinction du feu si nécessaire,

5) surveiller en permanence les foyers jusqu'à extinction complète,

6) aviser le CODIS 33 ou le centre de secours le plus proche de la fin du chantier et de la levée du dispositif de protection.

**Signature du déclarant**  
(date, signature)

M ..... Maire de la commune,  
.....

☐ Enregistre la demande d'incinération

(Régime déclaratif en période autorisée du 01/05 au 30/06 inclus et du 01/10 au 14/03 inclus)

☐ Refuse l'enregistrement pour le motif suivant : .....

☐ Transmet la demande d'incinération à Monsieur Le Préfet

(Régime dérogatoire en période interdite du 15/03 au 30/04 inclus et du 01/07 au 30/09 inclus)

Fait le ..... A .....

**Cachet et signature du maire ou de son représentant,**