

**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 Delpech  
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)