



## FORMULAIRE DE DEMANDE D'AUTORISATION POUR UNE ACTIVITÉ EN LIEN AVEC UNE MISSION SCIENTIFIQUE DANS LE CŒUR DU PARC NATIONAL

### TEXTES

- **Décret n° 2009-447 du 21 avril 2009** pris pour l'adaptation de la délimitation et de la réglementation du parc national de la Vanoise aux dispositions du code de l'environnement issues de la loi n° 2006-436 du 14 avril 2006, notamment son article 16 ;
- **Décret n° 2015-473 du 27 avril 2015** portant approbation de la Charte du Parc national de la Vanoise ;
- **Charte** du Parc national de la Vanoise, et notamment les modalités d'application de la réglementation du coeur du Parc n° :
  - 2 relative à l'atteinte aux patrimoines, détention ou transport, emport en dehors du coeur, d'éléments du patrimoine naturel, culturel et historique ;
  - 3 relative au bruit ;
  - 7 relatives à l'éclairage artificiel ;
  - 21 relative aux travaux, constructions et installations relatifs aux missions scientifiques.

### 1) IDENTIFICATION du laboratoire / organisme de recherche / association

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

CP : [ ][ ][ ][ ][ ][ ] Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone : [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] Fax : [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

E-mail : \_\_\_\_\_

Directeur : \_\_\_\_\_

Contact privilégié :

• Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

• Fonction : \_\_\_\_\_

• Mobile : [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] E-mail : \_\_\_\_\_

### 2) PRÉSENTATION générale du projet

Nom du projet : \_\_\_\_\_

Nature du projet et objectif de recherche qui justifie la demande ( (le cas échéant, indiquer si dossier de présentation joint  ) :

\_\_\_\_\_

Personne pilote (si différente du contact privilégié) : \_\_\_\_\_

Lieu(x) et dates : Lieu(x)-dit(s) : \_\_\_\_\_

Commune(s) : \_\_\_\_\_

Dates : du [ ][ ][ ][ ][ ][ ] au [ ][ ][ ][ ][ ][ ]

Nb de jours : [ ][ ][ ]

Fournir si possible un plan de localisation IGN 

Équipe : lister toutes les personnes susceptibles d'intervenir car les autorisations sont nominatives

• Nombre total : [ ][ ][ ]

• Noms et prénoms des intervenants : \_\_\_\_\_

## 2) PRÉSENTATION générale du projet

**Nature des prélèvements** (si possible, préciser la quantité et le volume) :

---

---

**Types de matériels spécifiques** envisagés pour la réalisation des opérations : (ex. outils manuels, outils à moteur, etc) :

---

---

**Modalités d'accès au(x) site(s) :**

---

---

**Gestion des déchets** (présenter les modalités de gestion des déchets le cas échéant) :

---

---

## 3) Pour la mise en œuvre du projet scientifique, aurez-vous des BESOINS COMPLÉMENTAIRES qui sont aussi soumis à autorisation

**Implantation d'une tente pour abriter du matériel** OUI NON

- Type de tente : \_\_\_\_\_
- Période d'implantation : \_\_\_\_\_
- Lieu : \_\_\_\_\_

**Utilisation d'outils, engins ou autre opération faisant du bruit** OUI NON

- Nature et caractéristiques des outils ou opérations envisagées (niveau et portée sonores) : \_\_\_\_\_
- Modalités de mise en œuvre : \_\_\_\_\_
- Période : \_\_\_\_\_
- Lieu : \_\_\_\_\_

**Utilisation d'éclairages artificiels** OUI NON

- Nature et puissance des éclairages envisagés : \_\_\_\_\_
- Modalités de mise en œuvre : \_\_\_\_\_
- Période : \_\_\_\_\_
- Lieu : \_\_\_\_\_

**Survol motorisé** OUI NON

- Lieu de départ : \_\_\_\_\_
- Lieu d'arrivée : \_\_\_\_\_
- Date et horaires : \_\_\_\_\_
- Type d'aéronef motorisé : \_\_\_\_\_
- Nombre de rotation : \_\_\_\_\_

### 3) Pour la mise en œuvre du projet scientifique, aurez-vous des BESOINS COMPLÉMENTAIRES qui sont aussi soumis à autorisation

#### Réalisation de travaux, constructions, installations

OUI

NON

Si votre projet implique la réalisation de travaux, la construction ou la mise place d'installations, nous vous indiquerons lors de l'instruction le formulaire spécifique à remplir.

#### Prise de vue et de son

OUI

NON

Si votre projet implique des prises de vue et/ou de son, nous vous indiquerons lors de l'instruction le formulaire spécifique à remplir.

#### Circulation avec un véhicule à moteur sur les routes à circulation réglementée

OUI

NON

Si votre projet implique la circulation motorisée en coeur de Parc, nous vous indiquerons lors de l'instruction le formulaire spécifique à remplir.

Fait à : \_\_\_\_\_

Date de la demande : [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

#### Identité du demandeur si différent du bénéficiaire

- Nom : \_\_\_\_\_
- Prénom : \_\_\_\_\_
- lien avec le bénéficiaire (employeur, etc) : \_\_\_\_\_

Signature

#### Pièce(s) jointe(s) :

- Dossier de présentation ①
- Plan de localisation ①
- Autre : \_\_\_\_\_

