**Calendrier d'enregistrement des pratiques PAEC "Bassin versant de la Bave, du Mamoul et de la Cère lotoise" IAE1**
**Année:**

Nom de l'exploitation :
N° PACAGE :
Commune :
Année :

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N° Ilot | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N° Parcelle | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nom usuel | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Réf élément Plan de Gestion | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Entretien** | Date | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nature de l'intervention | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Matériel utilisé | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Linéaire ou surface concerné (mètre/m2) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fertilisation et amendements | Nature du produit<br>Dates d'intervention<br>Quantité apportée<br>Surface traitée en ha | Interdit au cahier des charges Indiquez "Néant" | | | | | | | | | | | | | | | |
| Traitements phytosanitaires | Nom commercial du pro<br>Date de traitement<br>Dose apportée<br>Surface traitée en ha | Interdit au cahier des charges Indiquerz "Néant" | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Autres interventions (gestion de la végétation au sol, entretien sous les clôtures, …)** | Date | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nature de l'intervention | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Matériel utilisé | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Surface traitée (ha) | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Calendrier d'enregistrement des pratiques PAEC "Bassin versant de la Bave, du Mamoul et de la Cère lotoise" IAE1**
**Année:**

Nom de l'exploitation :
N° PACAGE :
Commune :
Année :

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N° Ilot | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N° Parcelle | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nom usuel | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Réf élément Plan de Gestion | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Entretien** | Date | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nature de l'intervention | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Matériel utilisé | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Linéaire ou surface concerné (mètre/m2) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fertilisation et amendements | Nature du produit<br>Dates d'intervention<br>Quantité apportée<br>Surface traitée en ha | Interdit au cahier des charges Indiquez "Néant" | | | | | | | | | | | | | | | |
| Traitements phytosanitaires | Nom commercial du pro<br>Date de traitement<br>Dose apportée<br>Surface traitée en ha | Interdit au cahier des charges Indiquerz "Néant" | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Autres interventions (gestion de la végétation au sol, entretien sous les clôtures, …)** | Date | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nature de l'intervention | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Matériel utilisé | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Surface traitée (ha) | | | | | | | | | | | | | | | | |