

RAPPORT D'INTERVENTION AUPRÈS DES BARRAGES DE CASTORS

LOCALISATION DU OU DES BARRAGE(S)

Date du constat :

Nom de la personne responsable en cours d'eau :

Municipalité :

No. De lot rénové :

Coordonnées : 1^{er} barrage latitude : N longitude : W

2^e barrage latitude : N longitude : W

3^e barrage latitude : N longitude : W

Présence de hutte : OUI NON

Nom du cours d'eau (facultatif) :

Hauteur du barrage : m cm pied(s)

Niveau de risque du/des barrages : Faible Moyen Élevé

Commentaires :

INTERVENTION D'UN TRAPPEUR REQUIS : OUI NON

Nom du trappeur :

Date de l'intervention : ou entre le et le

Nombre de capture(s) de castor(s) :

Spécifier, si possible, si mâle/femelle/juvenile (facultatif) :

Capture accidentelle : OUI NON Si oui, quelle espèce :

DÉMANTÈLEMENT DU/DÉS BARRAGE(S) : OUI NON

****TOUJOURS APPELER À LA MRC D'ARTHABASKA AVANT DE PROCÉDER AU DÉMANTÈLEMENT****

Date du démantèlement du/des barrages :

Nom de la personne désignée de la municipalité :

Méthode de démantèlement utilisée :

Manuelle Pelle Hydraulique Autre, spécifier :

Note : Quelques photos des capture(s), des barrage(s) et du démantèlement ainsi que la carte de localisation **doivent** être transmises avec le rapport.