** **DATE DE RECEPTION :**

*Cadre réservé à l’administration*

**N° de DOSSIER :** **RENOUVELLEMENT :**

 **Nombre de pages :**

**CONSEIL SCIENTIFIQUE**

**DE LA RESERVE NATURELLE MARINE DE LA REUNION**

**Pour information**

Merci de remplir cette fiche pour information si votre projet ne déroge à aucun des articles du décret de création de la Réserve Marine de la Réunion et de la retourner à la responsable scientifique du GIP-RNMR à l’adresse suivante marine.dedeken@reservemarinereunion.fr au format Word.

## 1-1 Titre projet :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………

## 1-2 Résumé du projet :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………

## 1-3 Porteur(s) du projet :

**Nom :**

**Contact :**

**Nom :**

**Contact :**

**Nom :**

**Contact :**

## 1-4 Partenaire(s) pour la réalisation du projet :

**Nom :**

**Contact :**

**Rôle dans le projet :**

**Nom :**

**Contact :**

**Rôle dans le projet :**

**Nom :**

**Contact :**

**Rôle dans le projet :**

## 1-5 Listes des agents présents sur le terrain :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………

## 1-6 Période sur laquelle va se dérouler le projet :

*Date de début : …………………………………….*

*Date de fin : ………………………………………..*

## 1-7 Site(s) concerné(s) : *(ajouter une carte si nécessaire)*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………

## 1-8 Nombre de sorties prévues

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………

## 1-9 Détail des manipulations/expérimentations

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………

## 1-10 Calendrier prévisionnel des sorties

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Date | Lieu | Platier/Pente externe | Opération | Remarque |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

## 1-11 Impact(s) du projet sur le milieu

🞏 Fort 🞏 Moyen 🞏 Faible

Précisez :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………

## 1-12 Pièce(s) jointe(s) (*si nécessaires*):

*Cadre réservé à l’administration*

**Signature du Président** **Date :**

**du Conseil Scientifique :**