



PREFECTURE DU VAR

Direction Départementale de  
L'Agriculture et de la Forêt du Var  
Service de l'Espace Rural et de la Forêt

N° 4

**PERIODE DU 1<sup>er</sup> JUIN AU 30 SEPTEMBRE**

**DEROGATION PREFERATORALE D'EMPLOI DU FEU EN FORET OU A MOINS DE 200 METRES**

(Application de l'arrêté préfectoral du 05 avril 2004)

<b>NATURE DE L'OPERATION</b>	<b>COMMUNE :</b>
(à préciser)	

Je soussigné \_\_\_\_\_

demeurant à \_\_\_\_\_

Téléphone n° : \_\_\_\_\_ Fax n° : \_\_\_\_\_

Demande une dérogation à l'emploi du feu dans les conditions suivantes :

DATE :
LIEU(X)-DIT(S) :

Si elle m'est accordée, je m'engage à respecter les conditions qui me seront imposées par la décision de dérogation et à présenter immédiatement cette dernière à toute réquisition.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_  
(Signature)

NB. A remplir par le demandeur en 2 exemplaires, à transmettre au Maire de la Commune du lieu de l'opération **au moins 3 semaines avant la date prévue**, qui les fera parvenir à la **D.D.A.F.** du Var - Service de l'Espace Rural et de la Forêt-- Avenue Paul Arène - 83300 DRAGUIGNAN

<b>AVIS DU MAIRE</b>	<b>AVIS DE LA DIRECTION DEPARTEMENTALE DES SERVICES D'INCENDIE ET DE SECOURS</b>
<input type="checkbox"/> FAVORABLE	<input type="checkbox"/> FAVORABLE
<input type="checkbox"/> DEFAVORABLE	<input type="checkbox"/> DEFAVORABLE
A _____, le _____	A _____, le _____
	<b>N° FAX Corps Local :</b>
<b>N.B.</b> A remplir par le Maire de la Commune du lieu de l'opération et à transmettre à la <b>D.D.A.F.</b> en 2 ex (Tél. 04.98.10.55.38)	<b>N.B.</b> A remplir par la D.D.S.I.S. et à transmettre à la <b>D.D.A.F.</b>