



ETAT DE FRIBOURG  
STAAT FREIBURG

## Grangeneuve

Section Agriculture – Sektion Landwirtschaft

Grangeneuve  
Route de Grangeneuve 31, 1725 Posieux

T +41 26 305 58 00  
grangeneuve-agriculture@fr.ch  
www.grangeneuve.ch

.....  
Nom, prénom

**Réf:** ACH/vba

**T direct:** +41 26 305 58 65

**Courriel:** [andre.chassot@fr.ch](mailto:andre.chassot@fr.ch)

.....  
Adresse

.....  
Numéro postal, lieu

## PER : demande d'autorisation pour un traitement

### Demande une autorisation de traiter :

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Herbicide total (glyphosate) | <input type="checkbox"/> Herbicide sélectif sur prairies permanentes (surface à traiter supérieure à 20% de la surface totale des prairies permanentes, sans les SPB) |
| <input type="checkbox"/> Insecticide (pulvérisation)  | <input type="checkbox"/> Application de produits phytosanitaires entre le 1 <sup>er</sup> novembre et le 15 février   |
| <input type="checkbox"/> Insecticide (granulé)        | <input type="checkbox"/> Autre : .....  |

### Culture à traiter :

Espèce: ..... Variété: .....

Parcelle (nom ou n°): ..... Surface: ..... ares Alt. ....m

Parcelle (nom ou n°): ..... Surface: ..... ares Alt. ....m

Parcelle (nom ou n°): ..... Surface: ..... ares Alt. ....m

### Justification de la demande :

.....

.....



Pour les herbicides, la demande doit être soumise 10 jours avant l'intervention demandée.

Lieu et date: ..... Signature: .....

### Décision de l'organisation :

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> L'autorisation demandée est accordée.   | <input type="checkbox"/> L'autorisation demandée est refusée. |
| <input type="checkbox"/> Laisser un témoin non traité d'une surface minimale de 20 m <sup>2</sup> à un endroit adéquat et piqueté. |   |

Remarques : .....

- Voir feuille annexe

Lieu et date: ..... Signature: .....