FORMULAIRE RÉSUMÉ DU MAZOUTAGE CÔTIER **Incident** Page ___de ___

1 INFORMATION GÉNÉRALE	Date (JJ/MM/AA)	Heure (24h): Normale/Avancée	Hauteur de la Marée
Segment No.:			
Opérations:		hrs À hrs	

Contrôlé: Pied / Bateau / Avion/Hélicoptere | Temps: Soleil / Nuages / Brume / Pluie / Vent / Poussiè e / Calme

2 ÉQUIPE	***nom***	***organisation***	***no. de téléphone***

3 SEGMENT ***Longueur Totale*** _____ ***m*** ***Longueur Contrôlée*** _____ ***m***

Début GPS: LATITUDE _____ deg. _____ min. LONGITUDE _____ deg. _____ min.

Fin GPS: LATITUDE _____ deg. _____ min. LONGITUDE _____ deg. _____ min.

GPS Différentiel Oui / Non

4 TYPE DE CÔTE ***indique primaire (P) ou secondaire (S)***

Roche ____ ***Anthropique*** ____	***Sédiments (Plage):*** Blocs ___	***Sédiments (Estran):*** Boue ___
falaise/vertical ___ incliné ___ plateforme ___	Galets/Cailloux ___ Sable ___	Blocs ___ Sable ___
Palétuviers Oui Non ___	Indifférenciés ___ ***Marais:*** ___	Gal/Cai ___ Indif ___

5 CARACTÉRISTIQUES CÔTIÈRES ***arrière plage : indique primaire (P) ou secondaire (S)***

Falaise ___ : élévation estimée _____ m | Plage ___ Delta ___ Estuaire ___ Marais/Plaine Inondée ___

pente:faible(<5%) ___ moyenne ___ rapide (>30%) ___ | Flèche ___ Dune ___ Chenal ___ Autre _____

6 CONTRAINTES OPÉRATIONNELLES

accès direct arrière plage Oui / Non | aire d'amenagement possible à l'arrièrre plage Oui / Non | débris O / N

accès le long de la côte Oui / Non | quantité de débris souillés: _____ sacs OU _____ camions | souillés O / N

restrictions d'accès _____

7 MAZOUTAGE DE SURFACE ***commencer avec "A" dans la zone intertidale la plus basse***

ID ZONE SOUILLÉE	**ZONE INTERTIDALE**				**COUVERTURE**			**ÉPAISSEUR**					**CARACTÉRISTIQUE**						
	INF	MOY	SUP	SU	*Longueur* m	*Largeur* m	*Distrib.* %	PO	CV	CO	TA	FL	FR	MS	BG	GO	RS	RA	**NON**
A																			

8 MAZOUTAGE DE SUBSURFACE ***Indiquer lettre de la zone souillée et numéro de la tranchée ou fosse- ex. «A1»***

# TRANCHÉE ou FOSSE	**ZONE INTERTIDALE**				**PROFONDEUR MAX.**	**ZONE SOUILLÉE**	**CARACTÉRISTIQUE DU MAZOUT**						**NIVEAU D'EAU**	**COULEUR DE FILM**	**PROPRE DESSOUS**
	INF	MOY	SUP	SU	cm	cm-cm	RA	IR	IP	R/C	R/T	**NON**	cm		Oui/Non

9 COMMENTAIRES ***recommendations de nettoyage – contraintes écologiques/culturelles/économiques***

(pour chaque sous-segment indiquer : no., longueur, longueur controlée, et début/fin GPS)

Croquis O / N **Photos** O / N (Rouleau # _____Prise_____) **Ruban Magnétoscopique** O / N (#____)

ver. 03/04