RÉGION BOURGOGNE FRANCHE COMTE

ANNEXE TECHNIQUE

Aide à la mise en place de dispositifs de récupération d'eau de pluie pour l'abreuvement du bétail

INFORMATIONS RELATIVES A L'EXPLOITATION

NOM DE L'EXPLOITATION :

SAU :

La production est-elle en AB : ☐ oui ☐ non

Autre label ou SIQO : ☐ oui ☐ non préciser (AOC, AOP, IGP, etc.) : .....

Filière (OTEX) :

☐ Exploitations bovines spécialisées — orientation lait

☐ Exploitations bovines spécialisées — orientation élevage et viande

☐ Exploitations bovines — lait, élevage et viande combinés

☐ Exploitations avec ovins, caprins et autres herbivores

☐ Exploitations d'élevage hors sol

☐ Exploitations de polyculture et polyélevage

Descriptif des productions végétales :

Campagne de référence :

	Cultures	**Surfaces en ha**
Grandes cultures (céréales, oléoprotagineux)		
Dont autoconsommées		
Surface en herbe		
Total		

Descriptif des productions animales :

	En effectifs
Nombre de vaches allaitantes :	
Nombre de vaches laitières :	
Nombre de brebis :	
Nombre de chèvres :	
Nombre de truies :	
Nombre de porcs :	
Nombre de volailles :	
Nombre d'équins : (uniquement animaux d'élevage : poulinières, étalons)	
Autres :	

DESCRIPTION DU PROJET

Dispositif global de récupération d'eau de pluie :

Consommation actuelle d'eau de réseau totale : … ..... m^3/an

Dispositif de récupération d'eaux pluviales déjà présent : ☐ oui ☐ non

Si oui, en état de fonctionnement : ☐ oui ☐ non

Volume stockable : …….. m^3

Objectif du projet :

a) ☐ Abreuvement d'appoint : sur quelle part de l'abreuvement total (en % et en m^3) ?.....

b) ☐ Abreuvement complet

Dispositif envisagé :

☐ Prétraitement/ préfiltration Quel(s) système(s) ? .....

☐ Cuve enterrée ☐ Aérienne ☐ Mobile ☐ Rénovation de citerne existante

Dimension de(s)/ de la toiture(s) : ..... m^2

Dimension de(s)/ de la cuve(s) : ..... m^3

Linéaire de gouttières à mettre en place : ..... m

Type de traitement :

☐ UV ☐ Charbon ☐ Filtration ☐ Chlore ☐ Autre (précisez) : .....

Nature des investissements (à préciser)	Fournisseur ou prestataire de service	Montant HT en €	Date de réalisation prévisionnelle
Études préalables :			
Travaux :			
Matériels :			
Montant total HT :		**€**	

MONTAGE FINANCIER				
	Montant HT	**Taux**	**Durée**	**Organisme bancaire**

AUTRES SUBVENTIONS			
Organisme	**Montant**	**Acquis**	**Prévu**

Pour le porteur du projet, son représentant
Date et signature :
(Nom, fonctions)