

Date de la récolte :  Insecte  Maladie

**DEMANDEUR**

Nom :	Prénom :
Organisme :	
Adresse :	
Ville :	Code postal :
Téléphone :	Télocopieur :
Courriel :	

**Localisation géographique de l'échantillon**


**Description de l'échantillon et observations**


**Description du milieu**


**Espèce d'arbre affecté (ex. : chêne, érable...)**


**Substrat – où avez-vous localisé l'insecte ou la maladie ? (ex. : dans le sol, sur l'écorce...)**


Faire parvenir à : Ministère des Forêts, de la Faune et des Parcs  
Direction de la protection des forêts  
Service de la gestion des ravageurs forestiers  
2700, rue Einstein, local D.2.370a  
Québec (Québec) G1P 3W8