

Date de la récolte :

Insecte

Maladie

DEMANDEUR

Nom :	Prénom :
Organisme :	
Adresse :	
Ville :	Code postal :
Téléphone :	Télécopieur :
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