

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, etc.)

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

Faire parvenir à :

Direction de l'environnement et de la protection des forêts
Ministère des Ressources naturelles et de la Faune
Service des relevés et des diagnostics
2700, rue Einstein, local D.2.370A,
Québec (Québec) G1P 3W8