



FICHE D'ÉVALUATION DES ARBRES ET AUTRES VÉGÉTAUX LIGNEUX D'ORNEMENT (Relevé sur les lieux)

A Identification de la propriété

Adresse _____ Code postal _____

Nom(s) des propriétaires :

Évaluation municipale : _____ Proportion médiane : _____ Valeur marchande : _____

Valeur contributive de l'ensemble des végétaux : _____ %

B Identification de l'évaluateur

Employeur : _____

Nom de l'évaluateur : _____

Titre : _____

Signature : _____ Date : _____

C Raison(s) de l'évaluation

OBJET(S) _____

Mandant : _____

Date du mandat : _____ Date de l'évaluation : _____ Dossier : _____

D Identification du sujet

VÉGÉTAL N° : _____ MASSIF N° : _____ HAIE N° : _____

Genre, espèce, variété : _____

VÉGÉTAL **MASSIF** **HAIE**

DIAMÈTRE QUANTITÉ DE PLANTS QUANTITÉ DE PLANTS

DHS (à 15 cm) _____ Totale _____ Totale _____

DHS (à 30 cm) _____ Affectés _____ Affectés _____

DHP (à 1 m 40) _____ Forme(s) _____ Longueur _____

HAUTEUR _____ Largeur _____

Du tronc _____ Hauteur _____

De l'arbre _____

CIME

Envergure _____

Symétrique Asymétrique

Autres végétaux à évaluer Oui Non

E**Tronc****BLESSURE(S)**Oui Non

	Ancienne	Nouvelle	Hauteur p/r au sol	Largeur	Circonférence du tronc	Cal	
						Complet	Non
1	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
4	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

DÉCOLORATIONBOIS DE CŒUR : Oui Non AUBIER : Oui Non **TRAUMATISMES**PHYSIOLOGIQUES Oui Non PATHOLOGIQUES Oui Non ENTOMOLOGIQUES Oui Non

Nature _____

Nature _____

Nature _____

Remarques _____

F**Houppier****DÉFAUT(S) STRUCTURAL(AUX)**Oui Non

Nature _____

Nature _____

Nature _____

BLESSURES MÉCANIQUESOui Non **BRANCHES**Principale : Oui Non Secondaire : Oui Non **POURCENTAGE DE CIME AFFECTÉE**

Avant dommage _____ % Après dommage _____ %

TRAUMATISMES

PHYSIOLOGIQUES

PATHOLOGIQUES

ENTOMOLOGIQUES

Nature _____

Nature _____

Nature _____

POURCENTAGE DE CIME AFFECTÉE :

Avant dommage _____ %

Après dommage _____ %

Remarques _____

G**Feuillage****APPARENCE DU FEUILLAGE**DENSITÉ : bonne moyenne faible **TRAUMATISMES**

PHYSIOLOGIQUES

PATHOLOGIQUES

ENTOMOLOGIQUES

Nature _____

Nature _____

Nature _____

Remarques _____

H Racines

CONDITIONS

POURCENTAGE DE RACINES AFFECTÉES :

Avant dommage _____ %

Après dommage _____ %

Remarques _____

I Sol

TYPE _____ PH _____

ÉCHANTILLON : Oui Non

DRAINAGE : Bon Moyen Pauvre

Nombre _____

PENTE : Faible Moyenne Abrupte

EXPOSITION : Nord

Sud

Est

Ouest

Remarques _____

J Travaux d'entretien antérieurs

Nature _____

Remarques _____

K

Croquis (vue en plan)
Localisation par rapport aux infrastructures

