



Commune de Servion
Bureau technique

FORMULAIRE ETAT SANITAIRE DU PATRIMOINE ARBORE

Date de l'expertise :

Auteur de l'expertise :

Tél. : Mail

Propriétaire Prénom/Nom :

Adresse :

Parcelle N° :

Essence :

Genre espèce / variété :

Si remarquable, N° de l'arbre :

ETAT SANITAIRE : COURONNE

	OUI	NON
Bois mort		
Domage cortical		
Sporophore de champignons parasite		
Blessures : Branches cassées / plaies / blessures / pourriture, etc.		
Troncs multiples sans écorce incluse		
Ramification / embranchement / assise de charpentièrre avec écorce incluse		
Couronne atypique		
Couronne fortement endommagée / cassée		
État des plaies, présence de bourrelet ou cavité		
Charpentièrre à risque		
Plantes parasites et épiphytes		

ETAT SANITAIRE : TRONC

	OUI	NON
Arbre sec et mort		
Inclinaison dangereuse		
Sporophore de champignons parasite		
Blessures : dommages causés par des chocs		
Fourches / cavités / plantes parasites		
Dommage cortical		
Écoulements / suintements		
Insectes / production de sciure au bas du tronc		
État des plaies, présence de bourrelet ou cavité		
Plantes parasites et épiphytes		

ETAT SANITAIRE : COLLET / RACINES / ESPACE VITAL DE L'ARBRE

	OUI	NON
Sporophore de champignons parasite		
Rejets / cavités		
Dommage cortical		
Blessures : dommages causés par des chocs		
Racines coupées ou arrachées		
Formations inhabituelles		
Chantiers, fouilles, déblais, remblais		
Fourmis / insectes production de sciure au bas du tronc		
Sol fissuré ou soulevé		
Compactage du sol non perméable		

MERCI DE JOINDRE DES PHOTOS DE LA PLANTE / ARBRE POUR LE DOSSIER.

Remarques :

Date et signature :