DEMANDE DE PROGRAMME PERSONNEL

Version 30/01/2023

*(Ce document doit se suffire à lui seul et ne doit pas être accompagné de pièces-jointes ; vous pouvez vous référer à des documents externes, mais en indiquant dans le présent document les arguments d’intérêt à connaitre pour comprendre la justification du projet. Merci de ne pas modifier la structure du document, toutes les sections sont nécessaires)*

**Titre du programme personnel** : (court et informatif)

**A. Intervenants et collaborateurs**

**1. Responsable du programme** (une seule personne) :

Nom : Prénom :

Adresse électronique :

**2. Bagueurs et synthèse de leurs actions** (ajouter des lignes si nécessaire ; ce tableau permet d’avoir une vision synthétique des autorisations à faire apparaitre sur les permis des personnes concernées. Merci de les citer en « Nom, Prénom » et de les trier par ordre alphabétiques pour chaque cellule.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **SPECIALISTES** | **GENERALISTES** |
| Par espèce *(Une ligne par espèce)* |
|  |  |  |
| Par zones géographiques *(une ligne par département ou région)* |
|  |  |  |
| Par méthode de capture *(une ligne par méthode)* |
|  |  |  |
| Par type de marquage *(une ligne par type, à choisir parmi :* Bague colorée/gravée – Marque nasale – Marque alaire – Collier – Radio-émetteur – Balise GPS – GLS – Transpondeur– Autres) |
|  |  |  |
| Par type de prélèvement *(une ligne par type, à choisir parmi :* Plumes – Sang – Ecouvillonnage buccal – Ecouvillonnage cloacal – Autres) |
|  |  |  |

**Formations par tutorat aux méthodes suscitées :** UNIQUEMENT pour les bagueurs qui ONT FINI D’ÊTRE FORMÉS aux méthodes et qui peuvent être IMMÉDIATEMENT autorisés à les utiliser. Pour les marquages autres que bagues métal, pour les méthodes de capture autres que filets verticaux, matoles, cage-piège, et pour les méthodes de prélèvement de tissus merci d’indiquer les formations que vous avez reçues à ces méthodes (formateur, durée, année, espèces utilisées, nombre d’individus manipulés) et/ou les formations que vous avez délivrées pour que les participants à votre programme acquièrent l’autonomie sur ces méthodes, en toute sécurité pour les oiseaux.

* Formation à …, par…, en 20…, sur les espèces …, avec formation sur …(nombre) individus, et validation de l’autonomie sur …(nombre) individus.

**3. Comité de pilotage :** du programme personnel (si prévu), avec répartition des tâches de gestion du programme (p. ex. gestion des données, gestion des marques, analyse des données, etc.), indiquer le nom et les coordonnées du responsable pour chacune des tâches.

**4. Références à vos publications ou celles de vos collaborateurs en lien avec le thème de l’étude :** (scientifiques et littérature grise)

**B. Contexte de l’étude (une page maximum)**

**1. Espèce(s) ciblée(s) :**

**2. Justification scientifique et/ou pour la conservation :**

(exprimée de manière claire et synthétique ; cette section a pour but de justifier la nécessité et l’utilité de perturber les espèces concernées, dans les effectifs souhaités, et pour les résultats attendus ; il est souhaitable que cette justification s’appuie sur des références récentes de littérature scientifique et/ou dédiée à la gestion/conservation des espèces ou des espaces) :

3. Références citées (le cas échéant) :

**C. Détails du programme**

**1. Objectifs de l'étude et nature des données nécessaires** (exprimés de manière claire et synthétique dans les tableaux ci-dessous, en lien avec la justification de l’étude ci-dessus, et les données permettant de les réaliser ; p. ex. Objectif : variation du domaine vital entre saisons / Données : télélocalisations par GPS toute l’année, avec fréquence maximale en avril-juin et déc.- févr.)

**1.a Objectif(s) principal(aux)**: (justifiant la capture et le marquage des oiseaux ; un seul objectif peut suffire à justifier un PP)

|  |  |
| --- | --- |
| Objectif(s) principal(aux) | Données nécessaires à la réalisation |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

1.b Autres objectifs :

(facultatif : une liste commentée d’autres objectifs éventuels, en lien avec l’étude)

|  |  |
| --- | --- |
| Autres objectifs | Données nécessaires à la réalisation |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**2. Données et informations préliminaires collectées :** (expérience du terrain, données de terrain, exploration de données déjà existantes, contacts avec autres bagueurs ou experts, etc.)

**3. Exploitation des données :** (mentionner les personnes responsables de l’analyse des données et les méthodes et outils envisagés, justifier l’adéquation de leurs compétences par des références à leurs publications et /ou à leur formation)

**D. Protocole et méthodes utilisées**

**1. Durée de réalisation prévue :**

**2. Effectifs** espérés bagués **chaque année :** (ordre de grandeur, à détailler si besoin par espèce, âge, zone d’étude, voire par sexe, ou par méthode de marquage s’il y en a plusieurs ; tableau à adapter, ajouter autant de lignes/colonnes que nécessaire)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**3. Moyens et protocoles de capture :**fournir des caractéristiques techniques, p. ex. dimensions, protections particulières, des photographies ou des schémas ; indiquez toutes les mesures que vous allez prendre afin de réduire les risques pour les oiseaux ; si les méthodes sont risquées, justifiez de l’expérience que vous en avez.

**4. Marquages complémentaires envisagés :** hors bague ‘Muséum’. Copier/coller cette section autant de fois qu’il y a de marquages complémentaires. Fournir les informations listées ci-après pour chacune des méthodes de marquage complémentaire demandées, annoncées dans le tableau des collaborateurs (section A2).

Type de marquage complémentaire :

* justifier la nécessité d’utilisation de ce marquage complémentaire :
* pour les marques visuelles, détaillez
	+ leurs dimensions : (dimensions (hauteur, diamètre interne/externe si bague), poids, etc )
	+ le taux attendu de perte de marque et éventuelles solutions : (par exemple double marquage)
	+ les codes à utiliser, et les vérifications faites auprès de CR-Birding (nom du coordinateur espèce contacté, et sa validation)
* pour les marques électroniques, détaillez :
	+ le matériel prévu : (fournisseur, modèle, taille, poids, couleur ; si antenne(s) externe(s), nombre, longueur et angle par rapport au corps)
	+ ses spécificités (mode d’alimentation, mode de transfert des données, capacité de stockage, durée de vie garantie par le fournisseur, ainsi que la durée de vie moyenne réelle, si vous la connaissez)
	+ le mode de pose (photographies/schémas bienvenus ; le temps de pose, le temps de port de l’équipement, description d’éventuels points de faiblesse du harnais, ou de procédure de recapture pour dés-équipement)
	+ les poids détaillés et total du matériel, et le poids le plus faible des oiseaux qui seront équipés : incluant le système de fixation, la bague métal, et les autres marques auxiliaires (la règle éthique imposant un poids inférieur à 5% de celui de l’oiseau). Pour le calcul du %, référez-vous aux oiseaux ayant le poids le plus faible que vous envisagez de marquer (et non pas le poids moyen de l’espèce)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Types d’équipement d’oiseau (p.ex. 1 ligne GPS, 1 ligne VHF) | Masse de la balise (g) | Masse du harnais (g) | Masse bague métal (g) | Masse marques auxiliaires (g) | Masse totale (g) | Masse relative(%)A distinguer par sexe, âge |
|  |  |  |  |  |  |  Masse moyenne des individus à équiper : …g, ce qui correspond à charge relative de …%. Nous ne marquerons pas d’oiseau de masse inférieure à …g (charge relative de …%). |
|  |  |  |  |  |  |  |

* justifier de l’expérience des méthodes que vous avez acquise
* présenter les indicateurs d’impact potentiels que vous documenterez, et leurs implications quant à l’ajustement des méthodes de marquage auxiliaire ou de capture (p. ex. temps de retour au nid, taux d’abandon du nid, taux de retour interannuel, impact sur la masse)
* présenter les autres éléments d’intérêt issus des échanges réalisés avec des personnes expérimentées avec la méthode (idéalement, sur la même espèce), notamment afin de minimiser l’impact sur les oiseaux)

**5. Prélèvement de tissu :**

Le cas échéant, décrivez et justifiez les choix, par type de prélèvement :

(copier-coller cette section autant de fois qu’il y a de type de prélèvement. Fournir les informations listées ci-après pour chacune des méthodes de prélèvement demandées, annoncées dans le tableau des collaborateurs (section A2).)

Type de prélèvement : …..

* Méthode de prélèvement :
* Emplacement :
* Nombre / volume :
* Expérience du geste :

NB : Les prises de sang par effraction cutanée, et récupération par capillarité peuvent être réalisées par des personnes ayant reçu une formation spécifique pour ce geste. Les autres modes de prélèvement sanguin (et l’implantation de transpondeurs autrement qu’en sous-cutané) ne peuvent être pratiqués que par des vétérinaires ou des personnes ayant suivi une formation à l’utilisation d’animaux à fins scientifiques, après autorisation éthique du projet par le Ministère en charge de la Recherche.

**6. Protocoles** (pour atteindre le(s) objectif(s) : plan de suivi, en précisant la répartition intra- et interannuelle et dans l’espace de l’effort de baguage et de contrôles/recaptures/télélocalisation, y compris de la collecte des contrôles visuels pour les programmes avec marquage coloré ; une carte de la zone et des secteurs d’étude peut être bienvenue ; pour la télémétrie, indiquer les programmations prévues des enregistrements) :

**E. Propriété et partage des données**

Désirez-vous la privatisation de vos données ? Si oui, seul le responsable du programme personnel peut les utiliser. Si non, les données pourront aussi être valorisées dans des analyses collectives ou spécifiques, selon les règles établies dans le règlement intérieur du CRBPO.

Je souhaite que les données de ce programme soient privatisées :

Non 🞎 Oui 🞎

La mise en place d’un programme personnel implique que la totalité des données soit transmise au CRBPO, sachant que ces données sont privatisées et protégées (sauf dans le cas où vous cochez « Non » ci-dessus). Ceci inclut donc l’ensemble des données de contrôles- quelle qu’en soit l’origine, donc y compris les contrôles visuels ou électroniques. Elles ne pourront être traitées ou transmises (par le CRBPO ou d’autres organismes après établissement d’une convention avec le CRBPO) qu’avec l’accord formel du responsable du programme personnel. Cette protection des données court sur toute la durée du programme et se poursuit sur une durée de 5 ans (5 ans renouvelable une fois, si une demande en est faite auprès du CRBPO durant la 5e année après l’arrêt du programme personnel). En signant la présente demande de programme personnel, vous acceptez cette clause définissant la durée de privatisation des données. Cette clause est extraite du règlement intérieur du CRBPO, règlement que vous vous engagez à suivre en cas de validation de la présente demande de programme personnel.

**Date :**

**Nom du responsable du programme personnel :**

**Signature :**