|  |  |
| --- | --- |
|  | **DRAAF CENTRE-VAL DE LOIRE****DIAGNOSTIC****mesures agroenvironnementales et climatique (MAEC)** |

**Ce diagnostic est réalisé dans le cadre de la souscription d’une MAEC en Centre-Val de Loire. Il contient des informations de référence nécessaires aux engagements souscrits. Il constitue une pièce obligatoire à transmettre à la DDT au plus tard le 15 septembre de l’année de contractualisation.**

**cadre reservé à l’administration**

Diagnostic reçu le : |\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**MAEC « système » souscrites**

**Identification de l’exploitation souhaitant souscrire une maec**

PACAGE : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Nom de l’exploitation : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom de l’exploitant : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

E-mail :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse du siège d’exploitation : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si GAEC, nombre d’associés : \_\_

**ANNEE D’engagement :**

**Identification du PAEC**

NOM PAEC : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Contact de l’animateur de PAEC :

Nom :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

E-mail :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **MAEC localisées souscrites** |
| **CODE** | **INTITULE** | **NIVEAU** | **Eléments engagés** | **Eléments obligatoires\*** |
|  |  |  | S engagées :\_\_\_\_ha |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **MAEC système souscrite** |
| **CODE** | **INTITULE** | **NIVEAU** | **Eléments engagés** | **Eléments obligatoires\*** |
|  |  |  | S éligibles : \_\_\_\_haS engagées :\_\_\_\_ha |  |

*LOGO DE L’OPERATEUR DU TERRITOIRE*

**identification du diagnostiqueur**

NOM STRUCTURE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

STATUT : ☐ OPERATEUR PAEC ☐ DELEGATION de l’opérateur

Contact de la personne ayant réalisé le diagnostic : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| E-mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Signature DE L’EXPLOITANT**

**Je soussigné: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Certifie l'exactitude de l'ensemble des informations fournies dans le présent formulaire et le diagnostic joint,**

**Atteste que ce document a valeur de certificat de service fait en vue du paiement au titre de la convention AMB\_ \_R02440000\_ \_**

**Fait le** |\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| ***Signature***



# Diagnostic agro-écologique d’exploitation – Engagement MAEC

## Identification de l’exploitation :

PACAGE : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Nom de l’exploitation : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom de l’exploitant : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

E-mail :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse du siège d’exploitation : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si GAEC, nombre d’associés : |\_\_|

## Identification de la structure réalisant le diagnostic :

NOM STRUCTURE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

STATUT : ☐ OPERATEUR PAEC

 ☐ DELEGATION de l’opérateur

Contact de la personne réalisant le diagnostic : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| E-mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Année d’engagement

ANNEE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pour garantir vos droits à la vie privée, nous vous demandons de bien vouloir donner votre consentement explicite sur l’utilisation des données mentionnées dans les annexes du présent document

□ Je déclare avoir pris connaissance des informations en annexe et avoir obtenu les réponses à mes questions :

□OUI □NON

□ J’accepte que mes coordonnées soient enregistrées et exploitées par l’opérateur dans le cadre précité :

□OUI □NON

## Caractéristiques de l’exploitation (sur la base de la dernière déclaration PAC) :

### o Les productions de l’exploitation :

Production principale (préciser si cette production est considérée comme principale en termes de chiffre d’affaires ou en hectare) :

Productions secondaires :

Description des ateliers animaux :

Les productions bénéficient-elles d’une certification ?

[ ]  OUI [ ]  NON

Si oui, préciser cette certification et les productions concernées :

### o Les surfaces exploitées (référence PAC 2022 ou 2023 à préciser) :

Nombre d’îlots PAC :

SAU : ha

Prairies permanentes (PP) : ha

Terres arables (TA) : ha

Prairies temporaires (PT) : ha

% de surface en herbe (PP+PT) / SAU :

Autres surfaces fourragères (légumineuses fourragères, maïs ensilage) : ha

Préciser le nombre d’UGB par atelier d’élevage :

Des modifications sont-elles prévues sur l’année 2023 ?

[ ]  OUI [ ]  NON

si oui, lesquelles ?

* évolution structure juridique
* évolution de la SAU (acquisition/cession de parcelles, etc..)
* évolution des surfaces (PP,PT,TA,etc…)

Des modifications sont-elles prévues sur les 5 prochaines années ?

[ ]  OUI [ ]  NON

si oui, lesquelles ?

* évolution structure juridique
* évolution de la SAU (acquisition/cession de parcelles, etc..)
* évolution des surfaces (PP,PT,TA,etc…)
* autres :

### o Les engagements agro-environnementaux 2014-2022 (optionnel) :

L’exploitation était-elle déjà engagée dans une ou plusieurs MAEC ?

[ ]  OUI (*compléter le tableau ci-dessous*) [ ]  NON

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Intitulé de la mesure | Codes des mesures | Surface engagée | Période d’engagement |
| MAEC biodiversité localisées |  |  |  |  |
| SHP |  |  |  |  |
| SPE |  |  |  |  |
| SGC |  |  |  |  |
| Autres (préciser) |  |  |  |  |

L’exploitation était-elle engagée en CAB ou en MAB ?

[ ]  OUI (*compléter le tableau ci-dessous*) [ ]  NON

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Production concernée  | CAB ou MAB ? | Surface engagée | Période d’engagement |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

## Description de la situation de l’exploitation par rapport aux enjeux environnementaux du territoire :

Description du territoire/ rappel des enjeux du territoire :

Situation de l’exploitation au regard des enjeux du PAEC- *à présenter le cas échéant sous forme de cartographie* :

## Synthèse des MAEC proposées à l’exploitant

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Code de la MAEC | Intitulé de la mesure | Mesure système ou localisé ? | Numéro de l’annexe à laquelle se référer | Montants unitaires annuels des mesures (/ha ou ml) | Surfaces totales (ha) ou linéaires (m) à engager | Montants totaux annuels (avec application du plafond d’aide le cas échéant) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **TOTAL** |  |  |

Compléter les annexes selon les mesures proposées à l’exploitant.

**Liste des annexes**

□ Annexe 1 : Mesures localisées

□ Annexe 1bis : Plan de gestion, *précisez de quelle MAEC*

□ Annexe 2 : Mesures systèmes– autonomie fourragère – élevage d’herbivores

□ Annexe 3 : Mesures Systèmes herbagers et pastoraux

□ Annexe 4 : Mesures systèmes – enjeux eau et sol

□ Annexe 5 : Mesure bien-être animal élevage de monogastriques

# Annexe 1 : Mesures localisées

Situation de l’exploitation par rapport aux critères de priorisation du PAEC (*à compléter par l’opérateur*) :

* + **Identification des parcelles et mesures adéquates**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ordre de priorité1 | Parcelle / ou groupe de parcelles | Surface | Conduite actuelle de la parcelle | Enjeux de la parcelle 2 | MAEC recommandée(s) par l’opérateur | Un plan de gestion est-il rattaché à la MAEC ? (oui/non) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1 l’ordre de priorisation des parcelles sera utilisé par la DDT dans le cas d’un plafonnement de l’aide (1= le plus prioritaire, 2= moins prioritaire, 3= encore moins prioritaire…)

2 Situation des parcelles au regard des enjeux du site, particularités (exemples : reprise des enjeux figurant dans le PAEC, cartographie des habitats, secteurs de présence d’espèces, zones humides, diagnostics de terrain…)

## Critères pour respecter la mesure / les points spécifiques du cahier des charges

*A adapter selon les mesures*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom mesure | Identification Parcelle | Nom du critère | Valeur du critère à atteindre | Valeur pour la/les parcelles | Préconisations pour atteindre l’objectif ou le maintenir (conduite de la parcelle), s’appuyer sur le plan de gestion |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

## Résultats attendus

Préciser, par mesure proposée, les objectifs de la mesure sur :

* le territoire
* l’exploitation

|  |  |
| --- | --- |
| Fait à | le |
| Nom de l’exploitant : Signature  | Nom de l’opérateur ou délégataire pour réaliser le diagnostic : Signature |

# Annexe 1 bis : Plan de gestion

# MAEC localisée : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Année d’engagement : \_\_\_\_\_\_\_

Reprendre le contenu minimal du plan de gestion indiqué dans le cahier des charges de la MAEC

|  |  |
| --- | --- |
| Fait à | le |
| Nom de l’exploitant : Signature  | Nom de l’opérateur ou délégataire pour réaliser le diagnostic : Signature |

# Annexe 2 : Mesures systèmes– autonomie fourragère – élevage d’herbivores

Situation de l’exploitation par rapport aux critères de priorisation du PAEC (*à compléter par l’opérateur*) :

* + **Eléments complémentaires pour la mesure**

Pour rappel : les surfaces éligibles sont les terres arables et les prairies permanentes

Chargement moyen annuel sur l'exploitation : UGB / ha

Précisions sur le mode de calcul :

Maïs ensilage (MIE)… ha

Calcul de la SFP : ha

Niveau envisageable : [ ]  Niveau 1 [ ]  Niveau 2 [ ]  Niveau 3

## Critères pour respecter la mesure / les points spécifiques du cahier des charges

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Indicateur | Valeur actuelle de l’indicateur | Valeur du critère à atteindre | Préconisations pour atteindre l’objectif ou le maintenir (conduite de la parcelle ou troupeau) |
| Taux de chargement (UGB/ha surface fourragère) |  |  |  |
| % surface en herbe dans la SAU |  |  |  |
| % surface de maïs ensilage dans la SFP |  |  |  |
| Consommation de concentrés (kg/UGB) |  |  |  |
| Part de prairies permanentes (% SAU pour niveau 2 et 3) |  |  |  |
| Quantité de fertilisants azotés minéraux apportés sur les prairies (PPH et PTR) |  |  |  |
| Produits phytosanitaire sur les PP |  |  |  |
| Produits phytosanitaire sur les PT |  |  |  |

* + **IFT de l’exploitation au regard des objectifs d’IFT du cahier des charges**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | IFT actuel de l’exploitation |
| Grandes cultures | IFT herbicides |  |
| IFT hors-herbicides |  |
| Cultures légumières | IFT herbicides |  |
| IFT hors-herbicides |  |

Percentiles de l'IFT de référence du territoire du PAEC (*l’opérateur renseigne le tableau selon les données fournies par la DRAAF*):

Seuils d'IFT **Herbicides**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Grandes cultures |
| **Année d'engagement** | **Surfaces engagées** | **Surfaces éligibles non engagées** |
| **IFT max à respecter sur les surfaces engagées** | **Percentile utilisé** | **IFT max à respecter sur les surfaces non engagées** | **Percentile utilisé** |
| année 1 |   |   |   |   |
| année 2 |  | **P60** |  | **P70** |
| Moyenne années 2 et 3 OU année 3 |  | **P50** |  | **P70** |
| Moyenne années 2,3,4 OU année 4 |  | **P40** |  | **P70** |
| Moyenne années 2,3,4,5 OU année 5 |  | **P30** |  | **P70** |

Seuils d'IFT **Hors herbicides**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Grandes cultures |
| **Année d'engagement** | **Surfaces engagées** | **Surfaces éligibles non engagées** |
| **IFT max à respecter sur les surfaces engagées** | **Percentile utilisé** | **IFT max à respecter sur les surfaces non engagées** | **Percentile utilisé** |
| année 1 |   |   |   |   |
| année 2 |  | **P50** |  | **P70** |
| Moyenne années 2 et 3 OU année 3 |  | **P40** |  | **P70** |
| Moyenne années 2,3,4 OU année 4 |   | **P30** |  | **P70** |
| Moyenne années 2,3,4,5 OU année 5 |   | **P20** |  | **P70** |

## Résultats attendus :

Préciser les objectifs de la mesure sur :

* le territoire :

- l’exploitation :

|  |  |
| --- | --- |
| Fait à | le |
| Nom de l’exploitant : Signature  | Nom de l’opérateur ou délégataire pour réaliser le diagnostic : Signature |

# Annexe 3 : Mesures Systèmes herbagers et pastoraux

Situation de l’exploitation par rapport aux critères de priorisation du PAEC (*à compléter par l’opérateur*) :

* + **Eléments complémentaires pour la mesure**

Chargement moyen annuel sur l'exploitation : UGB / ha

Précisions sur le mode de calcul :

## Critères pour respecter la mesure / les points spécifiques du cahier des charges

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Indicateur | Valeur actuelle de l’indicateur | Valeur du critère à atteindre | Préconisations pour atteindre l’objectif ou le maintenir (conduite de la parcelle ou troupeau) |
| Taux de chargement minimal moyen annuel |  | X UGB/ha |  |
| Taux de chargement maximal moyen annuel |  | Y UGB/ha |  |
| Limiter la fertilisation azotée à |  | 30 UN / ha /an sur l'ensemble des surfaces engagées (hors apports par pâturage). |  |
| Respect des indicateurs sur les surfaces cibles (choisir les indicateurs pertinents selon le type de surface) |  | liste des plantes |  |
|  | plage de prélèvement du tapis herbacé |  |
|  | absence de dégradation du tapis herbacé |  |
|  | accessibilité du milieu et valorisation |  |
| Fertilisation azotée minérale |  | interdiction sur les surfaces cibles |  |
| Produit phytosanitaires |  | absence sur toutes les surfaces engagées |  |

Engager au moins ha de surfaces cibles (30% de la surface en herbe)

|  |  |
| --- | --- |
| Identification des parcelles | Surface |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

## Résultats attendus :

Préciser les objectifs de la mesure sur :

* le territoire :

- l’exploitation :

|  |  |
| --- | --- |
| Fait à | le |
| Nom de l’exploitant : Signature  | Nom de l’opérateur ou délégataire pour réaliser le diagnostic : Signature |

# Annexe 4 : Mesures systèmes – enjeux eau et sol

Situation de l’exploitation par rapport aux critères de priorisation du PAEC (*à compléter par l’opérateur*) :

* + **Eléments complémentaires pour la mesure**

Surfaces éligibles : Terres arables

Détail de l’assolement pour l’année de l’engagement :

Respect du nombre maximal d’UGB herbivores (mesures eau réduction des pesticides, réduction des herbicides, couverture-herbicide, couverture-pesticide)

[ ]  OUI [ ]  NON

## Critères pour respecter la mesure / les points spécifiques du cahier des charges

Mesure visée :

Niveau envisageable : [ ]  Niveau 1 [ ]  Niveau 2 [ ]  Niveau 3

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Indicateur | Valeur actuelle de l’indicateur | Valeur du critère à atteindre | Préconisations pour atteindre l’objectif ou le maintenir |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

## Eléments et surfaces non productifs de la BCAE8 de la conditionnalité

## Etat des lieux

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Elément | Valeur sur l’exploitation | Valeur à atteindre | Préconisations pour atteindre l’objectif ou le maintenir |
| Couverts favorables aux pollinisateurs | % | % |  |
| Haies | % | % |  |

Identification des éléments et surfaces non productifs de l’exploitation (*carte actuelle*)

## Identification des localisations pertinentes des éléments et surfaces non production (*Carte*)

*Identifier sur la carte les zones où localiser ces éléments de façon pertinente, à savoir :*

* *les zones pertinentes en termes de limitation des transferts de pesticides et de matières fertilisantes vers les cours d'eau et les eaux souterraines*
* *les zones pertinentes en termes d’intérêt pour la biodiversité (continuité de la trame verte, etc.).*

***Uniquement pour la MAEC Sol***

## Identification des parcelles représentatives pour le bilan humique (Carte)

*Insérer ou renvoi vers carte*

Justification sur le choix de ces parcelles :

* + **IFT et pression azotée, le cas échéant, de l’exploitation au regard des objectifs du cahier des charges**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | IFT actuel de l’exploitation |
| Grandes cultures | IFT herbicides |  |
| IFT hors-herbicides |  |
| Cultures légumières | IFT herbicides |  |
| IFT hors-herbicides |  |

Percentiles de l'IFT de référence du territoire du PAEC (*l’opérateur renseigne le tableau selon les données fournies par la DRAAF*):

Seuils d'IFT **Herbicides**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Grandes cultures ou Cultures légumières (selon la déclinaison de la MAEC) |
| **Année d'engagement** | **Surfaces engagées** | **Surfaces éligibles non engagées** |
| **IFT max à respecter sur les surfaces engagées** | **Percentile utilisé** | **IFT max à respecter sur les surfaces non engagées** | **Percentile utilisé** |
| année 1 |   |   |   |   |
| année 2 |  |  |  | **P70** |
| Moyenne années 2 et 3 OU année 3 |  |  |  | **P70** |
| Moyenne années 2,3,4 OU année 4 |  |  |  | **P70** |
| Moyenne années 2,3,4,5 OU année 5 |  |  |  | **P70** |

Seuils d'IFT **Hors herbicides**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Grandes cultures ou Cultures légumières (selon la déclinaison de la MAEC) |
| **Année d'engagement** | **Surfaces engagées** | **Surfaces éligibles non engagées** |
| **IFT max à respecter sur les surfaces engagées** | **Percentile utilisé** | **IFT max à respecter sur les surfaces non engagées** | **Percentile utilisé** |
| année 1 |   |   |   |   |
| année 2 |  |  |  | **P70** |
| Moyenne années 2 et 3 OU année 3 |  |  |  | **P70** |
| Moyenne années 2,3,4 OU année 4 |   |  |  | **P70** |
| Moyenne années 2,3,4,5 OU année 5 |   |  |  | **P70** |

Pression azotée minérale actuelle sur l’exploitation :

Pression en azote minéral à respecter sur le territoire

|  |  |
| --- | --- |
| **Année d'engagement** | **Pourcentage de la pression de référence en azote minéral à ne pas dépasser**  |
| année 1 |  |
| année 2 |  |
| Moyenne années 2 et 3 OU année 3 |   |
| Moyenne années 2,3,4 OU année 4 |   |
| Moyenne années 2,3,4,5 OU année 5 |  |

## Résultats attendus :

Préciser les objectifs de la mesure sur :

* le territoire :

- l’exploitation :

|  |  |
| --- | --- |
| Fait à | le |
| Nom de l’exploitant : Signature  | Nom de l’opérateur ou délégataire pour réaliser le diagnostic : Signature |