DEMANDE DE PROGRAMME PERSONNEL

POUR DES RECHERCHES SUR DES OISEAUX SAUVAGES FAISANT APPEL AU MARQUAGE

ET/OU AU PRELEVEMENT SIMPLE DE TISSUS

Version 25/05/2022

*(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** :

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

Nom : Prénom :

Adresse électronique :

**Programme effectué dans le cadre suivant** (à rayer / compléter) :

🞎 Privé 🞎 Diplôme universitaire 🞎 Institut de Recherches
🞎 Convention avec des Collectivités 🞎 Association de naturalistes
🞎 Autres :

**Collaborateurs et intervenants**

1) Nom des **bagueurs** avec un permis CRBPO (+ e-mail) y compris le responsable du programme si il/elle réalise des actions de baguage.

1a) Synthèse des « **actions des bagueurs** » (*ajouter des lignes si nécessaire ;* *ce tableau nous sert à avoir une vision synthétique des autorisations à faire apparaitre sur les permis des personnes concernées).*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nom des bagueurs CRBPO **SPECIALISTES** | Nom des bagueurs CRBPO **GENERALISTES** |
| Par zones géographiques *(une ligne par zone)* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Par méthode de capture *(une ligne par méthode)* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Par type de marquage *(une ligne par type)* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Par type de prélèvement *(une ligne par type)* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Formations par tutorat aux méthodes sus-citées** *[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 délivrerez 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.

2) Nom des **observateurs** et **aides techniques** :

3) Si un **comité de pilotage** du programme personnel est 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 :

**A. Généralités**

**1. Justification de la pertinence de l’étude** (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) :

Références citées  (le cas échéant) :

* …
* …

**2. Région géographique précise concernée par le programme** (au niveau départemental et au niveau communal, sauf si toute la France est concernée ou une région entière) :

**3. Espèce(s) ciblées :**

**4. Effectifs espérés bagués chaque année** (à détailler par espèce, âge, zone d’étude, voir par sexe, ou par méthode de marquage si il y en a plusieurs) **:**

**B. Détails du programme**

**1. Durée de réalisation prévue :**

**2. Objectifs de l'étude** (exprimés de manière claire et synthétique, par ordre de priorité, en lien avec la justification de l’étude ci-dessus) :

a. Objectif(s) dépendant des informations de capture, recapture et/ou suivi par marquage électronique (*p. ex. étude de paramètres démographiques définis par capture-recapture/réobservation, étude des mouvements, causes de mortalité, par télémétrie) :*

b. Objectif(s) dépendant des informations de capture seules (*p. ex. étude de l’âge-ratio, de la condition corporelle, de l’origine par génétique ou isotopes…*) :

c. Objectif(s) connexe(s) ne nécessitant pas la capture (*p. ex. estimation de taille de population par recensement, étude du succès reproducteur*) :

**4. Données et informations préliminaires collectées pour la planification du programme personnel** (expérience du terrain, données de terrain, contact avec autres bagueurs, etc.) :

**5. Nature des données nécessaires à la réalisation** (à développer par objectifs mentionnés précédemment ; *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.*) **:**

**6. 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) **:**

**C. Protocole et méthodes utilisées**

**1. Moyens de capture prévus**(merci de fournir des caractéristiques techniques, p. ex. dimensions, protections particulières, des photographies ou des schémas ; indiquez toutes les mesures de raffinement que vous allez prendre afin de réduire les risques pour les oiseaux ; si les méthodes sont risquées, justifiez de l’expérience que vous avez de ces méthodes) :

**2. Moyens de marquage prévus (hors bague ‘Muséum’):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bague(s) colorée(s) / gravée(s) | 🞎 Non | 🞎 Oui |
| Marque nasale | 🞎 Non | 🞎 Oui |
| Marques alaires | 🞎 Non | 🞎 Oui |
| Collier | 🞎 Non | 🞎 Oui |
| Radio-émetteurs (UHF, VHF, …) | 🞎 Non | 🞎 Oui |
| GLS | 🞎 Non | 🞎 Oui |
| GPS (seul, GPS/ARGOS, GPS/GSM) | 🞎 Non | 🞎 Oui |
| Balise ARGOS | 🞎 Non | 🞎 Oui |
| Transpondeur | 🞎 Non | 🞎 Oui |
| Autres  | 🞎 Non | 🞎 Oui |

Lequel : ………………………………

**Description des marquages complémentaires envisagés** (merci de fournir les informations listées ci-après pour chacune des méthodes de marquage complémentaire demandée ; *en pratique, le plus simple est de faire une section par méthode, et de copier la liste, et de répondre point par point*)

* justifier la nécessité d’utilisation de ce(s) marquage(s) complémentaire(s)

………………………………………………………………………………………

* pour les marques électroniques, détaillez
	+ le matériel à utiliser (fournisseur, modèle) ; si il y a une antenne externe, indiquer sa longueur, angle par rapport au corps.

………………………………………………………………………………………

* + ses spécificités (mode d’alimentation, mode de transfert des données, capacité de stockage),

………………………………………………………………………………………

* + le mode de pose (photographies/schémas bienvenus), le temps de pose, le temps de port de l’équipement par les oiseaux équipés (avec description de points de faiblesse, ou de procédure de recapture pour dés-équipement, le cas échéant), et la durée de vie garantie par le fournisseur (ainsi que la durée de vie moyenne réelle, si vous la connaissez),

………………………………………………………………………………………

* + le poids total du matériel (incluant le système de fixation, ainsi que le poids des bagues et autres marques), sachant que les règles éthiques imposent que ce poids doit être inférieur à 5% de celui de l’oiseau (et idéalement, inférieur à 3%). *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 et 1 ligne VHF)** | **Masse dispositif électronique** **(g)** | **Masse système de pose (harnais) (g)** | **Masse bague métal (g)** | **Masse marques auxiliaires****(g)** | **Masse totale** **(somme)****(g)** | **Masse relative****(%)**A distinguer par sexe ou âge |
|  | … g | … g | … g | … g | … g | 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 …%). |

* pour les marques visuelles auxiliaires, détaillez
	+ leurs dimensions (diamètre interne/externe, hauteur),

………………………………………………………………………………………

* + le taux attendu de perte de marque (et éventuelles solutions, telles que double marquage),

………………………………………………………………………………………

* + les codes à utiliser, et les vérifications faites auprès de CR-Birding (voir autres bagueurs) pour qu’il n’y ait pas de doublon de codes entre différents programmes (cf. https://crbpo.mnhn.fr/spip.php?article565#outil\_sommaire\_2).

………………………………………………………………………………………

* justifier de l’expérience de la méthode 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).

……………………………………………………………………………………

* présentez les mesures que vous prendrez pour prévenir et réduire les risques de dommage (gêne, blessure, mortalité) pour les oiseaux, et les points limites que vous vous fixez (p. ex. critère pour ne pas marquer un oiseau, ou interruption de la manipulation).

………………………………………………………………………………………

* présentez 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.

……………………………………………………………………………………………

**3. Prélèvements de tissu prévus :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Plumes** | 🞎 Non | 🞎 Oui |

Si oui, décrivez l’emplacement et le nombre des plumes à prélever, la méthode de prélèvement (arrachage/section) (justifiez les choix) : ………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ecouvillonnage buccal** | 🞎 Non | 🞎 Oui |

Si oui, décrivez la méthode de prélèvement et votre expérience du geste (justifiez les choix): ………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ecouvillonnage cloacal** | 🞎 Non | 🞎 Oui |

Si oui, décrivez la méthode de prélèvement et votre expérience du geste (justifiez les choix): ………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sang** | 🞎 Non | 🞎 Oui |
|  |  |  |

Si oui, décrivez la méthode de prélèvement, le volume à prélever *(volume total, y compris volumes risquant d’être perdus, p. ex. hématome)*, et votre expérience du geste (justifiez les choix): ………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Autres** | 🞎 Non | 🞎 Oui |

Lesquels : ………………………………

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.

**4. Protocoles** (pour chacun des objectifs, 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 est bienvenue ; pour la télémétrie, indiquer les programmations prévues des enregistreurs) :

**5. Références à vos publications en lien avec le thème de l’étude demandée :**

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 (cf. <https://crbpo.mnhn.fr/spip.php?article194>).

Je souhaite que les données de baguage 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 :**

Les données à caractère personnel que vous communiquez sont collectées et traitées par le CRBPO. Le responsable de traitement est le CRBPO. Conformément à la réglementation applicable en matière de protection des données à caractère personnel, toute personne dispose d’un droit d’accès, de rectification, d’opposition et de limitation sur ses données.
Pour les personnes ayant une autorisation de capture ou de projet de recherche, les détails sur l’utilisation des données personnels sont disponibles à l’article 38 du règlement intérieur du CRBPO.