

Santé <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Lesquels ? (nature de l'impact)
Consommation d'espace <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Lesquels ? (nature de l'impact)
Agriculture et sylviculture <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Lesquels ? (nature de l'impact)
Utilisation de l'espace <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Lesquels ? (nature de l'impact)
Déchets <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Lesquels ? (nature de l'impact)
Sols <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Lesquels ? (nature de l'impact)

Pour Qualifier le niveau des impacts identifiés:

questions à se poser :

ampleur ? Étendu géographique

Intensité ? Très forte/Forte /Moyenne/Faible/Très faible

Temporaire/permanent ?

Direct/Indirect ?

continu/intermittent ? Dans le temps et dans l'espace.

Réversible ?

Réductible ? Possibilité de réduction de l'impact de manière efficace ?

Caractéristiques du projet

Nature/dimension/ampleur

Type : <input type="checkbox"/> URBA <input checked="" type="checkbox"/> AGRI <input type="checkbox"/> INFRA <input checked="" type="checkbox"/> ENR <input type="checkbox"/> ICPE <input type="checkbox"/> EAU
s'agit-il d'une : <input type="checkbox"/> extension <input type="checkbox"/> renouvellement <input type="checkbox"/> modification d'un projet existant
superficie ou longueur du projet :
superficie du défrichement : 11 ha
surface habitable créée :
capacité (d'accueil, de trafic, production...) : 11 colporteurs .
Durée des travaux :
Durée d'exploitation :
Démantèlement :
Nature des travaux : Défrichement installation par colporteurs .

Rubriques concernées

51 a

Ces caractéristiques vont-elles conduire à :

Utilisation de ressources naturelles (eaux, matériaux, bois...) <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON lesquels ?
Production de déchets <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON lesquels ?
Émission de substances polluantes de l'air/ eau /sol (bruits, lumières, vibrations, gaz ou particules, substances toxiques...) <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON lesquels ?
Augmentation des risques pour la santé (SEVESO..) ou la sécurité (PPR) <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON lesquels ?

Facteurs justifiant le projet :

- pression démographique,
- amélioration des conditions de vie,
- amélioration de l'accès aux services publics,
- développement de l'activité existante,
- résolution problème sécurité,
- création de nouvelles activités
- Autre préciser :

effets induits et cumulés

Le projet est-il susceptible d'avoir des effets induits (développement de logements d'infrastructure, d'activités...) ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON lesquels ?
Le projet a-t-il des effets cumulés avec d'autres projets à cause de sa proximité ou de ses effets similaires ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON lesquels ?

Localisation / enjeux

Occupation et utilisation du sol existant

Le terrain d'assiette du projet est-il déjà artificialisé ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Est-il : <input type="checkbox"/> Naturelle <input checked="" type="checkbox"/> agricole <input type="checkbox"/> urbain <input type="checkbox"/> en mutation
Est-il en continuité de terrains artificialisés ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Existe-t-il des zones sensibles tel que des hôpitaux, écoles...sur ou à proximité du projet ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON lesquels ?
Existe-t-il des usages du territoire pouvant être affectés par le projet (habitation, industrie, commerce, loisirs, agriculture, sylviculture, tourisme..) ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON lesquels ?
Existe-t-il des infrastructures de transport à fort trafic, des routes, chemins sur ou à proximité du projet utilisées pour la récréation ou d'autre usages qui peuvent être affectés par le projet ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON lesquels ?
Le projet est-il autorisé par le document d'urbanisme ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON lesquels ?

Environnement local

Le terrain est-il localisé dans ou à proximité de :	<input checked="" type="checkbox"/> un espace naturel protégé : <i>Natura 2000 ZNIEFF Montagne Noire</i> <input type="checkbox"/> un espace utilisé par des espèces protégées référencés dans les inventaires : <input type="checkbox"/> une zone humide : <input type="checkbox"/> un cours d'eau : <input type="checkbox"/> une zone côtière : <input type="checkbox"/> une forêt : <input type="checkbox"/> une zone karstique :
Existe-t-il des paysages remarquables ou patrimoniales sur ou à proximité du projet susceptible d'être impactés par le projet ? <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON lesquels ?	<i>Montagne Noire. Proximité Chateau</i>
Le projet est-il localisé dans un lieu avec de forte co-visibilité ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON lesquels ?	
Le projet est-il dans une zone soumise à des risques naturels (inondation, érosion, risque sismique...) susceptible de causé des problèmes pour le projet? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON lesquels ?	
Existe-t-il des zones qui comprennent des ressources importantes, de haute qualité et rare qui peuvent être affecté par le projet ? (captage d'eau potable) <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON lesquels ?	

Impacts potentiels

Milieux naturels terrestres <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Lesquels ? (nature de l'impact)
Milieux naturels aquatiques <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Lesquels ? (nature de l'impact)
eaux de surfaces et souterraines <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Lesquels ? (nature de l'impact)
Paysage et patrimoine <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Lesquels ? (nature de l'impact) <i>Chateau Labec de Lauragais Palais Episcopale abbaye St Papoul</i>
Risques et sécurité <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Lesquels ? (nature de l'impact)
Pollution de l'air et climat <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Lesquels ? (nature de l'impact)
Nuisance sonore <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Lesquels ? (nature de l'impact)