

Date de la récolte :

Insecte

Maladie

DEMANDEUR

Nom :

Prénom :

Organisme :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Téléphone :

Télécopieur :

Courriel :

Localisation géographique de l'échantillon

Description de l'échantillon et observations

Description du milieu

Espèce d'arbre atteinte (ex. : chêne, érable, etc.)

Substrat – Où avez-vous repéré l'insecte ou les signes de maladie? (ex. : dans le sol, sur l'écorce, etc.)

Faire parvenir à :
Ministère des Ressources naturelles et des Forêts
Direction de la protection des forêts
Service de la gestion des ravageurs forestiers
2700, rue Einstein, local D.2.370a
Québec (Québec) G1P 3W8