

FICHE INTERVENTION FRELON ASIATIQUE 2026

À RETOURNER À VOTRE MAIRIE DE RESIDENCE

Service environnement

Dossier suivi par :

LE CLOEREC Liza

l.lecloerac@loudeac-communaute.bzh

Frelon asiatique
taille réelle au
format A4



Commune de*

Référent communal*

Date première observation du nid*

Lieu d'intervention

Nom propriétaire*

Adresse*

Téléphone

Situation et caractéristique du nid*

Hauteur estimée

Situation (bâtiment, arbre, talus...)

Activité dans le nid ☐ oui ☐ non

Critère d'urgence ☐ oui ☐ non

Est considéré comme urgent : proximité des zones d'habitation (nid sur/ dans le bâtiment), proximité d'un rucher, fréquentation (lieu public, centre-ville, aire de jeux, école, maison de retraite...)

Entreprise ou association intervenante*

Agrément certibiocide* ☐ oui ☐ non

Nom technicien intervenant*

Date d'intervention*

Produit utilisé*

Montant facturé :

☐ Certifie que l'intervention de destruction a eu lieu sur un nid de frelon asiatique, lors de la campagne en cours et effectuée par une entreprise agréée FGDON.

Signature