



**Annexe 4 : Formulaire de demande d'adaptation à l'arrêté préfectoral n° DDT-2023- 1028  
relatif à la limitation des usages de l'eau**

Le présent formulaire a pour objet de permettre l'instruction d'une demande d'adaptation aux mesures de restrictions provisoires de certains usages de l'eau (arrêté préfectoral susvisé).  
Les demandes de dérogation ne pourront porter que sur les mesures pour lesquelles le manque d'eau serait de nature à créer un préjudice environnemental et/ou économique important.  
En conséquence, il convient de produire à l'appui de la présente demande, toute pièce utile permettant d'en faciliter l'instruction.

**Identification du demandeur**

**Nom - Prénom (ou nom de l'établissement) :**

**Adresse complète :**

**Pour les établissements :**

- **Représenté par (nom, prénom et fonction) :**

- **Personne assurant le suivi du dossier : Nom- Prénom :**

**Adresse (si différente de l'établissement) :**

**Tél :**

**Mél**

**S'agit-il d'une ICPE ?**  Oui  Non  Je ne sais pas

**Objet de la demande de dérogation**

**Justification de la demande :**

**Fournir un plan précis (localisation au 1/25 000<sup>ème</sup>)**

**Localisation des espaces concernés et du prélèvement (adresse ou lieu-dit) :**

**Volume prévisionnel prélevé par jour (en m<sup>3</sup>) :**

**Surface approximative ou linéaire à arroser :**

**Essences / Espèces concernées :**

**Mode d'arrosage envisagé (aspersion, goutte-à-goutte, à la tonne à eau...) :**

**L'arrosage se fait sur programmateur :**  Oui  Non

**Fréquence d'arrosage envisagée (préciser les jours et horaires) :**

**Origine de l'eau utilisée (réseau AEP, forages, puits...) :**

**État quantitatif de cette ressource utilisée :**

Fait à , le

**Signature**

*Indiquer clairement le nom du signataire*

Cette demande est à adresser à :

**Direction départementale des territoires de la Haute-Savoie**

**Service eau-environnement**

Mél : [ddt-secheresse@haute-savoie.gouv.fr](mailto:ddt-secheresse@haute-savoie.gouv.fr)

tél : 04 50 33 77 44

**Cadre réservé à l'administration**

Décision :                      **Adaptation accordée**                       **Adaptation refusée**

Prescriptions en cas de décision favorable / Motifs pour une décision défavorable ou autre :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Fait à..... le .....

**Pour le préfet et par délégation  
Le directeur départemental des territoires**