

**Formulaire de déclaration des utilisateurs professionnels en ce qui concerne le traitement des effluents phytopharmaceutiques**

A renvoyer à :

SPW-DGARNE-DEE  
Cellule Intégration Agriculture & Environnement  
Avenue Prince de Liège, 15  
5100 JAMBES (Namur)

(ou par courriel à l'adresse : STEPHY.dgarne@spw.wallonie.be)

Je soussigné, ....., déclare, pour l'année ..... :

- effectuer le remplissage de mon matériel de pulvérisation (\*) :

- . soit au champ ;
- . soit sur un sol recouvert de végétation herbacée;
- . soit sur une aire recouverte d'un matériau étanche résistant mécaniquement et chimiquement;
- . sans objet (je n'ai pas de matériel de pulvérisation).

(\*) : Biffer la mention inutile

- effectuer les opérations de rinçage et de nettoyage (interne et externe de mon matériel de pulvérisation) :

- . soit au champ;
- . soit sur un sol recouvert de végétation herbacée;
- . soit sur une aire recouverte d'un matériau étanche résistant mécaniquement et chimiquement et reliée à un système de traitement des effluents phytopharmaceutiques, en abrégé STEPHY, ou à une unité de stockage;
- . sans objet (je n'ai pas d'effluents phytopharmaceutiques).

(\*) : Biffer la mention inutile

Date

Signature