

FORMULAIRE DE DÉCOMPTE DE CHAUVES-SOURIS DANS UNE COLONIE ESTIVALE

N° DE LA COLONIE _____ NOM DE LA COLONIE _____

DATE DU DÉCOMPTE _____ RESPONSABLE DU SUIVI (C, M, S¹) _____

SECTION A : CONDITIONS ENVIRONNEMENTALES

T °C AU DÉBUT _____ T °C À LA FIN _____

CIEL

- Dégagé (0 à 10 %)
- Partiellement nuageux (10 à 50 %)
- Nuageux (50 à 90 %)
- Couvert (90 à 100 %)
- Pluvieux
- Orageux
- Non noté

VENT

- Calme
- Léger
- Modéré
- Venteux
- Non noté

LUNE

- Nouvelle lune 
- Premier quartier 
- Pleine lune 
- Dernier quartier 

SECTION B : DÉCOMPTE

HEURE DÉBUT DÉCOMPTE : _____

HEURE 1^{RE} SORTIE : _____

HEURE FIN DÉCOMPTE : _____

HEURE DERNIÈRE SORTIE : _____

NOMBRE D'OUVERTURES

- SI LES CHAUVES-SOURIS SORTENT PAR **PLUS D'UNE OUVERTURE**, VEUILLEZ NUMÉROTÉ LES SORTIES DE 1 À X. INSCRIVEZ LE NOM DU PARTICIPANT AINSI QUE LE NOMBRE DE CHAUVES-SOURIS COMPTABILISÉES POUR CHACUNE DES OUVERTURES.
- SI PLUS D'UN PARTICIPANT FAIT LE DÉCOMPTE DE LA **MÊME OUVERTURE**, INSCRIVEZ LES NOMS DES PARTICIPANTS ET METTEZ LE MÊME NUMÉRO D'OUVERTURE. PAR LA SUITE, INSCRIVEZ LE NOMBRE DE CHAUVES-SOURIS COMPTABILISÉES POUR CHAQUE PARTICIPANT.
- SI, LORS DU DÉCOMPTE, DES CHAUVES-SOURIS RETOURNENT DANS L'ABRI, INSCRIVEZ LE NOMBRE DE RETOURS POUR CHAQUE OUVERTURE.

NOM DES PARTICIPANTS	N° DE L'OUVERTURE	N ^{BRE} DE CHAUVES-SOURIS SORTIES DE L'ABRI	N ^{BRE} DE CHAUVES-SOURIS RETOURNÉES DANS L'ABRI
PARTICIPANT 1 : _____	_____	_____	_____
PARTICIPANT 2 : _____	_____	_____	_____
PARTICIPANT 3 : _____	_____	_____	_____
PARTICIPANT 4 : _____	_____	_____	_____

COMMENTAIRES : _____

¹ Responsable du suivi : C = Suivi réalisé par le citoyen, M = Suivi réalisé par le ministère, S = Suivi réalisé par un partenaire scientifique.

SCHÉMA OU PHOTOS DES OUVERTURES ET/OU DE L'ABRI

SECTION C : MENACES

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | PERTE ET/OU MODIFICATION DE L'HABITAT AUTOUR DE LA COLONIE |
| <input type="checkbox"/> | DÉVELOPPEMENT URBAIN |
| <input type="checkbox"/> | FORESTERIE OU ABATTAGE D'ARBRES |
| <input type="checkbox"/> | PROJET D'EXPULSION DES CHAUVES-SOURIS DE LA COLONIE (COLMATAGE DES OUVERTURES) |
| <input type="checkbox"/> | UTILISATION DE PESTICIDES (EXTERMINATEUR, CHAMPS EN CULTURE) |
| <input type="checkbox"/> | PRÉSENCE D'UNE AUTOROUTE OU D'UN BOULEVARD PASSANT |
| <input type="checkbox"/> | PRÉSENCE D'ÉOLIENNES À PROXIMITÉ |

Retournez le formulaire par courriel à : info@chauvesourisquebec.ca

ou par la poste à :
Ministère des Forêts, de la Faune et des Parcs
a/s Anne-Marie Béland
880, chemin Sainte-Foy, 2^e étage
Québec (Québec) G1S 4X4