

FICHE D'OBSERVATION DE TORTUE MARINE
(à envoyer, avec photo(s)/vidéo(s), à : rtmmf@lashf.org)

Rédacteur de la fiche : _____

1. Circonstances de l'observation

Date : _____ Commune : _____ Code postal : _____

Plage ou lieu-dit : _____ Nom de la tortue : _____

Code de l'individu : _____ Ancien code (si déjà observé) : _____

Latitude (degrés décimaux) : _____ Longitude (degrés décimaux) : _____

Espèce : _____ Détermination de l'espèce douteuse

Etat de l'animal : Vivant Frais Putréfié Très putréfié Reste Non identifié

Date du décès : _____ Photo-identification Autres photographies/vidéos

Pris en charge Laisser sur place sans examen

Capture accidentelle → Filet (droit/trémail) Chalut ligne/palangre autre : _____

Echouage Observation en mer Récupération en mer Evènement de ponte

Commentaires : _____

2. Relevés biométriques et identification du sexe (en gras : mesures à relever à minima)

Sexe : Male Femelle Indéterminé Concavité plastron (animal vivant ou frais) : - Convexe
- Plat
- Concave
- Indéterminé

Taille approximative (cm) : _____ Poids (kg) : _____

Longueurs courbes dossière (cm) ³			Longueurs droites dossière			Largeurs dossière	
Lcs :	Lcm :	Lcmax :	Lds :	Ldm :	Ldmax :	lc :	ld :

Longueurs plastrons		Largeurs plastron		Cou (largeur droite et tour)		Queue	
Lc :	Ld :	lc :	ld :	IT :	TC :	a :	b :

L : longueur
l : largeur
c : courbe
d : droite
s : standard
m : minimum

Nombre d'écailles¹

pF :	N :	V :	Cd :	Cg :	Md :	Mg :	iMd :	iMg :	sC :
-------------	------------	------------	-------------	-------------	-------------	-------------	--------------	--------------	-------------

¹ pF : préFrontales, N : Nucales, V : Vertébrales, Cd : Costales droite, Cg : Costales gauche, Md : Marginales droite, Mg : Marginales gauche, iMd : infraMarginales droite, iMg : infraMarginales gauche, sd : supra dorsales

3. Interactions humaines

Photo(s) des signe(s) d'interaction(s)

Capture accidentelle Préciser :

Collision Préciser :

Enchevêtrement dans déchets de pêche Préciser :

Enchevêtrement dans autres déchets Préciser :

Ingestion de déchets Préciser :

Pollution chimique Préciser :

Autres Préciser :

Remarques :

4. Dispositif d'identification (bague ou transpondeur)

Bague : Oui Non Indéterminé Transpondeur : Oui Non Indéterminé

N° d'identification Bague : Première pose Recapture

N° d'identification transpondeur : Première pose Recapture

5. Dispositif de suivi (balises)

Animal balisé N° balise : Première pose Recapture

Nom du programme :

6. Mise en soins

Centre de soins :

Date arrivée (centre de soins) : Passage en centre de réhabilitation

Date arrivée (réhab) : Date de sortie (réhab) :

Date Remise en liberté : Lieu :

Si décès en soins, date :

Soin(s), analyse(s) et traitement(s) réalisé(s) :

7. Prélèvements et analyses

Animal congelé (entier) Lieu de congélation de l'animal : Autopsie Dissection
 Date autopsie/dissection : Lieu autopsie/dissection : Rapport d'autopsie Pas d'autopsie/dissection
 Personne(s) présente(s) / commentaires :

Type échantillon	Type analyse	Nb d'échantillon(s)	Date de prélèvement	Mode de conservation	Lieu de stockage temporaire 1	Lieu de stockage temporaire 2	Lieu de stockage permanent	Programme scientifique (+labo référent)	Commentaires
Sang	Génétique								
Sang	Ecotoxicologie								
Peau	Génétique								
Peau	Ecotoxicologie								
Humérus	Squelettochronologie								
Tube digestif (avt analyse)									
Contenu digestif	Déchet								
Contenu digestif	ADNe								
Contenu digestif	Régime alimentaire								
Fèces (animaux vivants)	Déchet								
Foie									
Muscle									
Carapace									

Type échantillon	Type analyse	Nb d'échantillons	Date de prélèvement	Mode de conservation	Lieu de stockage temporaire 1	Lieu de stockage temporaire 2	Lieu de stockage permanent	Programme scientifique (+labo référent)	Commentaires
Œuf (entier)	Génétique								
Œuf (entier)	Chiens de détection								
Embryon (hors de l'œuf)									
Coquille (œuf)									
Epibionte									

8. Informateur(s)/correspondant(s)

Nom, prénom informateur(s) :

Type/fonction :

Navire (si pêcheur) :

Tel :

E-mail :

Nom, prénom correspondant(s) RTMMF mobilisé(s) :