



Fiche de relevé de la macrofaune rampante

Relevé N° ____ (à reporter sur les autres pages)

Période du relevé : du __/__/____ au __/__/____

Température la plus basse de la période : _____ °C

Température la plus haute de la période : _____ °C

Température moyenne de la période : _____ °C

Jours de pluie de la période : _____ jours

**Pour obtenir ces données, rendez-vous sur le site météo de votre pays/
région, ou, plus plus de précision, faites vos propres relevés localisés !**

**Lors des prochains relevés, n'oubliez pas de choisir une période
la plus équivalente en conditions météo !**





Fiche "Piège"

(À reproduire autant de fois qu'il y a de zones identifiées)

Nom de la zone : _____

Description de la zone : _____

Avec barrière

Sans barrière

Nombre total de spécimens issus du piège 1 : _____

Nombre total de spécimens issus du piège 2 : _____

Nombre total de spécimens de la zone (piège 1 + piège 2) :

Nombre de groupes représentés dans la zone : _____



Fiche groupe d'appartenance / espèce

(À reproduire autant de fois qu'il y a de groupes d'appartenance ou d'espèces identifiés)

Groupe d'appartenance : _____

Espèce (si connue) : _____

Nombre d'individus similaires dans la zone : _____

Pourcentage d'individus similaires dans la zone
 (Nombre d'individus similaires / Nombre total d'individus dans la zone) x 100) : _____ %

Mange :	Est mangé par :
-	-
-	-
-	-
-	-
-	-
-	-
-	-
-	-
-	-

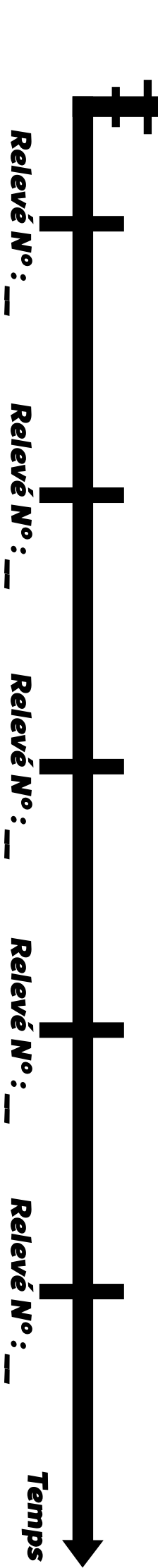
Nombre de groupes

La diversité



Légende :

<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____



La quantité



Légende :

<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____

