

Bryomonitoring Canada

Field sheet / Feuille de terrain

Name/Nom: _____

Date: _____

Time/Heure: _____ AM PM

Location / Emplacement

Grid ID/Identification du quadrillé: _____

Coordinates/Coordonnées (latitude, longitude): _____

Elevation/Élévation(m): _____

Moss species/Espèce de mousse (please check/S.V.P bien vérifier)

Hylocomium splendens (Hs)

Stair-step moss

Hylocomie brillante

Pleurozium schreberi (Ps)

Red stemmed feather moss

Pleurozie dorée

Please make notes/S.V.P inclure des notes:

Weather and land cover: Forest Grassland or field Tundra Exposed rock
Forêt Champs ou prairie Toundra Roche exposée

Nearest road(m)/
Route la plus proche(m):

Nearest trail(m)/
Sentier le plus proche(m):

Nearest tree(m)/
Arbre le plus proche(m):

If you wish to be notified about this study's progress and result, **write your email /**

Si vous souhaitez être tenu au courant des avancées et des résultats de cette étude, **écrivez votre courriel :** _____

Chain of Custody (laboratory personnel only)/Chaîne de traçabilité (personnel du laboratoire seulement)

Received by/Reçu par: _____ Date: _____

Hylocomium splendens (Hs)

Stair-step moss

Pleurozium schreberi (Ps)

Red stemmed feather moss