

# ATTESTATION EN VUE DU REMPLACEMENT DE BRACELET SUR GIBIER BLESSE



Je soussigné \_\_\_\_\_ Conducteur agréé

de l' ☐ ARGGB ☐ UNUCR atteste sur l'honneur que le gibier décrit ci-dessous  
n'aurait pu être retrouvé sans le concours d'un chien de rouge.

A \_\_\_\_\_,

Signature :

le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 202\_\_

## DESCRIPTION DE L'ANIMAL

**Espèce :** ☐ chevreuil ☐ sanglier **Sexe :** ☐ mâle ☐ femelle

**Poids vidé :** \_\_\_\_ kgs **Retrouvé :** ☐ mort ☐ vivant **Type de blessure :** \_\_\_\_\_

**Qualité : pour les espèces soumises au plan de chasse qualitatif :**

☐ Sanglier Chevreuil : ☐ CHI ☐ Jeune

**N° de bracelet apposé :** \_\_\_\_\_ (le renvoi de la carte de prélèvement dans les 72 heures est obligatoire)

**Age de la voie :** \_\_\_\_\_ **Date de la recherche :** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 202\_\_

**Distance à la longe :** \_\_\_\_\_ **Distance de la poursuite :** \_\_\_\_\_

## DETENTEUR DU DROIT DE CHASSE

**Massif :** |\_\_|\_\_|\_\_| (1 lettre + 2 chiffres) **N° du territoire :** |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| (6 chiffres)

**Nom du détenteur de droit de chasse ou de son représentant :** \_\_\_\_\_

**Adresse :** \_\_\_\_\_ **Date et Signature :** \_\_\_\_\_

**CP-VILLE :** \_\_\_\_\_

**Téléphone :** \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

**Avis du Responsable de l'Association Départementale** de l' ☐ ARGGB ☐ UNUCR

☐ Favorable ☐ Défavorable **Motif du refus :** \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 202\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

A renvoyer à la FDC28 après avis et signature des 3 parties

### Avis de la Fédération Départementale des Chasseurs

☐ Favorable ☐ Défavorable

**Date et Signature :** \_\_\_\_\_

### Remplacement accordé

**Date :** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 202\_\_

**N° du bracelet de remplacement :** \_\_\_\_\_

