

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 **Chevreuril :** 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 : _____

