



ATTESTATION EN VUE DU REMPLACEMENT DE BRACELET GRAND GIBIER Bracelet « SANITAIRE »



ATTRIBUTAIRE DU PLAN DE CHASSE

Massif : |_|_|_| (1 lettre + 2 chiffres)

N° du territoire : |_|_|_|_|_| (6 chiffres)

Nom - Prénom : _____

Adresse _____

Date et Signature :

CP-VILLE : _____

Téléphone : ____ - ____ - ____ - ____ - ____

DESCRIPTION DE L'ANIMAL

Espèce : (le renvoi de la carte de prélèvement dans les 72 heures est obligatoire)

Cerf : ☐ C1 ☐ C2 ☐ Biche ☐ Faon de cerf ☐ Sanglier Chevreuil : ☐ CHI ☐ Jeune

Poids vidé : ____ , ____ kgs

N° de bracelet apposé : _____

Date du prélèvement : ____ / ____ / 202__

CONSTAT SANITAIRE EFFECTUE PAR :

NOM – Prénom : _____

Signature

Organisme : ☐ ONCFS ☐ FDC28 ☐ autre

N° CFEI (si autre) : _____

 Joindre obligatoirement des photos de l'animal pour justifier cette demande.

Observations concernant l'état de l'animal : _____

AVIS de la Fédération Départementale des Chasseurs :

☐ FAVORABLE

☐ DÉFAVORABLE

Date : ____ / ____ / 202__

Signature :

N° du bracelet de remplacement : _____

Signature :

Date de retrait du bracelet : ____ / ____ / 202__



FÉDÉRATION DES CHASSEURS D'EURE-ET-LOIR

12 rue du Château - Chenonville - CS 20003 - 28360 La Bourdinière-Saint-Loup
Tél. : 02 37 24 04 00 • Email : fdc28@fdc28.fr • www.chasseurducentrevaleloire.fr/fdc28

