



# ATTESTATION EN VUE DU REMPLACEMENT DE BRACELET GRAND GIBIER

## Bracelet « SANITAIRE »



### ATTRIBUTAIRES 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** : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_

### 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** : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_

**Signature** :

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

**Signature** :

**Date de retrait du bracelet** : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_