FÉDÉRATION
DES CHASSEURS
DU CALVADOS

Adresse

41, rue des Compagnons
CS.55436 – 14054
CAEN Cedex 4

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ATTRIBUTION « BRACELET DE REMPLACEMENT » SUR GIBIER BLESSE

à retourner dans les 72 heures qui suivent la recherche

Je soussigné(e) M/Mme……

Conducteur agréé de l' ❒ **ARGGB** ❒ **UNUCR** ❒**AUTRE**
Atteste sur l'honneur que le gibier décrit ci-dessous n'aurait pu être retrouvé sans le concours d'un chien de rouge.
Fait à : Signature :
Le : / /202...

DESCRIPTION DE L'ANIMAL

Espèce : Cerf : ❒C1 ❒C2 ❒Biche ❒Faon de cerf
Sanglier❒ Chevreuil : AD JN Sexe : mâle femelle
Retrouvé : mort vivant Type blessure……
N° de bracelet apposé : …… Date de recherche : ……/……./202..
Distance de poursuite : …… Age de la voie : ……..

DETENTEUR DU DROIT DE CHASSE

N° du territoire : ……
Nom du détenteur du droit de chasse ou son représentant : ……
Adresse : ……
CP-VILLE : ……Date et signature :

Téléphone : ……..

AVIS DU CONDUCTEUR DE CHIEN DE SANG

Favorable ❒ Défavorable ❒ Motif du refus :……

NOM et PRENOM : ……
Type du véhicule :
Nombre de kilomètres entre le domicile et le lieu de recherche : ……
Date : / /202.. Signature :

VALIDATION FDC14

Favorable ❒ Défavorable ❒

Fait le : / /202.. Signature :