

PLAN DE CHASSE
DU GRAND GIBIER

ATTESTATION BRACELET
SANITAIRE

(à joindre par le détenteur du droit de chasse à son courrier de demande de bracelet de remplacement ou directement par l'agent de constatation à la FDC37)

Je soussigné,

Nom.....
Prénom.....
Qualité.....

Certifie :

1- Que l'animal suivant :

Cerf CEM1 Cerf CEM2 Biche Jeune cervidé Chevreuil

Portant le bracelet n°..... Prélevé en action de chasse sur le territoire situé :

Lieu-dit : Commune :.....
N° de la demande de plan de chasse :

Géré par M. ou Mme.....

Est impropre à la consommation humaine ;

2- **Avoir laissé l'animal sur place pour élimination**

3- **Avoir pris possession de la totalité de l'animal**
- pour expédition au laboratoire (1)
- pour l'alimentation de mes chiens (1) (2)

1- **Avoir conservé le trophée (pour les mâles uniquement)**

Signature de l'agent de constatation,
ou de son représentant,

A _____, le
Signature du gestionnaire du territoire

- (1) Rayer la mention inutile
(2) Pour les lieutenants de louveterie uniquement

PIECES A JOINDRE SOUS PEINE D'IRRECEVABILITE :

- a. Copie du carnet de prélèvement.
b. Photographie de l'animal en intégralité, et photo du bracelet sur l'animal, avec les références visibles du bracelet.

