



CERF ELAPHE (CEM)

Nom prénom du bénéficiaire du plan de chasse

Date de tir |_|_| |_|_| |_|_|_|_|_|

N° Plan de chasse |_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|

Signature

N° Adhérent |_|_|_|_|_|_|

BRACELET N°	NOMBRE DE POINTES		POIDS PLEIN (si pesée effectuée)	OBSERVATIONS
	DROITE	GAUCHE		

Cette fiche doit impérativement être adressée à la FDCL dans les 72 h qui suivent le tir



CERF ELAPHE (CEM)

Nom prénom du bénéficiaire du plan de chasse

Date de tir |_|_| |_|_| |_|_|_|_|_|

N° Plan de chasse |_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|

Signature

N° Adhérent |_|_|_|_|_|_|

BRACELET N°	NOMBRE DE POINTES		POIDS PLEIN (si pesée effectuée)	OBSERVATIONS
	DROITE	GAUCHE		

Cette fiche doit impérativement être adressée à la FDCL dans les 72 h qui suivent le tir



CERF ELAPHE (CEM)

Nom prénom du bénéficiaire du plan de chasse

Date de tir |_|_| |_|_| |_|_|_|_|_|

N° Plan de chasse |_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|

Signature

N° Adhérent |_|_|_|_|_|_|

BRACELET N°	NOMBRE DE POINTES		POIDS PLEIN (si pesée effectuée)	OBSERVATIONS
	DROITE	GAUCHE		

Cette fiche doit impérativement être adressée à la FDCL dans les 72 h qui suivent le tir