@

**RETOUR PAR E-MAIL :**

F.BLEUZEN.FEDE-CHASSE29@FDC29.COM

**OU PAR VOIE POSTALE :**

**Fédération Départementale des Chasseurs du Finistère**

18, RUE A.R.J TURGOT –TY NAY 29000 QUIMPER

**OU PAR L’ESPACE ADHERENT FDC29**

DÉCLARATION OBLIGATOIRE

PRÉLÈVEMENTS SANGLIERS SAISON 2024/2025

Société de chasse : ......................................................................................................... Commune(s) : ...........................................................................

Responsable de la battue / Approche & Affût\* *(\*rayer la mention inutile)* : ....................................................................... Numéro de téléphone : - - - -

Date : ......... / ......... /202... Heure de début : .............H............ Heure de fin : .............H.............

Type de chasse : Affût & Approche

Battue

Femelle

Nombre d'animaux vus : Mâle

Femelle

Nombre d’animaux tirés : Mâle

Animaux blessés : Mâle

Femelle

Nombre de chasseurs ayant participé (chasseurs et piqueux) : .......... Appel conducteur chien de recherche au sang :  Oui  Non

**PRÉLÈVEMENTS DE SANGLIERS**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATES** | **COMMUNES** | **NOMBRES** | **POIDS PLEIN** | **SEXE** | **ÂGE** | **MODE DE PRÉLÈVEMENT** |
| **Mâle** | **Femelle** | **Jeune** | **Adulte** | **Chasse Battue ou Affût\****(\*rayer la mention inutile)* | **Battue administrative** | **Route collision** |
|  |  |  |  | Kg |  | g |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Kg |  | g |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Kg |  | g |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Kg |  | g |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Kg |  | g |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Kg |  | g |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nbre total de sangliers prélèvés : ....................** |  |  |  |  |  |  |  |

CHAQUE PRÉLÈVEMENT DE SANGLIER (1ER JUIN 2024 – 31 MARS 2025) **FERA L’OBJET D’UNE DÉCLARATION OBLIGATOIRE DANS LES 72 HEURES.**