

Direction Départementale  
des Territoires

N° d'Ordre	
N° de Secteur	

PLAN DE CHASSE SANGLIER

DEMANDE EXCEPTIONNELLE DE REAJUSTEMENT D'ATTRIBUTION

CAMPAGNE 2018/2019

(A retourner à la Fédération Départementale des Chasseurs de la Marne avant le 1<sup>er</sup> décembre 2018)

NOM et Prénom du bénéficiaire : .....

Adresse complète : .....

.....

**Attention : à nous retourner uniquement si vous sollicitez à titre exceptionnel une attribution complémentaire en décembre. Pour être examinée, votre demande doit obligatoirement être motivée et argumentée dans l'emplacement prévu à cet effet.**

Tableau à compléter :

Nombre de sangliers attribués	Nombre de sangliers réalisés	Nombre de sangliers complémentaires sollicités	Nombre de sangliers proposés par le pilote du CTL (préciser si la réattribution peut être immédiate ou non) - Signature

**Motivations de la demande et signature:** .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Motivations de la proposition de réattribution par le pilote du CTL (si différente de celle du détenteur) :**

**IMPORTANT**

Cet imprimé est à retourner impérativement avant le **1er décembre 2018** à :

Fédération Départementale des Chasseurs de la Marne

Route Départementale 5 – Lieu-Dit le Mont Choisy – FAGNIERES – CS 90166 – 51035 CHALONS EN CHAMPAGNE CEDEX