

INFORMATION SUR LE DETENTEUR

NOM		NUMERO DE FIXE	
PRENOM		N° ET NOM DE LA RUE	
DATE DE NAISSANCE		LIEU-DIT	
LIEU DE NAISSANCE		CODE POSTAL	
MAIL		VILLE	
NUMERO DE PORTABLE			
CATEGORIE 1 (détient des appelants et pas plus de 15 autres oiseaux (exemple : poules) sans lien épidémiologique avec un établissement à finalité) <input type="checkbox"/>	CATEGORIE 2 (détient des appelants et plus de 15 autres oiseaux (ex. : poules) sans lien épidémiologique avec un établissement à finalité) <input type="checkbox"/>	CATEGORIE 3 (détient des appelants et a un lien épidémiologique avec un établissement à finalité commerciale) <input type="checkbox"/>	

INFORMATION SUR LA DETENTION

Y A-T-IL EU MORTALITE ANORMALE D'APPELANTS	oui ou non (<i>entourez votre choix</i>)	NOMBRE TOTAL D'APPELANTS	
UTILISATION DES APPELANTS EN NIVEAU DE RISQUE MODERE OU ELEVE LA SAISON PRECEDENT	oui ou non (<i>entourez votre choix</i>)	NOMBRE MAXIMUM D'APPELANTS	
		NOMBRE MINIMUM D'APPELANTS	
	LIEU DE DETENTION 1	LIEU DE DETENTION 2	LIEU DE DETENTION 3
LIEU DIT /NOM			
N° HUTTE (le cas échéant)			
CODE POSTAL			
VILLE			
	LIEU DE CHASSE ET D'UTILISATION 1	LIEU DE CHASSE ET D'UTILISATION 2	LIEU DE CHASSE ET D'UTILISATION 3
LIEU DIT /NOM			
N° HUTTE (le cas échéant)			
CODE POSTAL			
VILLE			

(à dupliquer en fonction du nombre de lieux de chasse que le détenteur souhaite saisir)

Fait à _____, le _____

Signature :