

FORMULAIRE DECLARATION DETENTEUR D'APPELANTS CHASSE GIBIER D EAU



Fédération Départementale des Chasseurs
de la Marne

à retourner à la FDCM - RD5 - Lieu dit Mont Choisy Fagnières - CS90166
51035 CHALONS EN CHAMPAGNE CEDEX

SAISON : 20 ____/20 ____

DEPARTEMENT

51

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 commerciale) <input type="checkbox"/>	CATEGORIE 2 (détient des appelants et plus de 15 autres oiseaux (ex. : poules) sans lien épidémiologique avec un établissement à finalité commerciale) <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 mortalité anormale d'appelants ?	oui ou non (<i>entourez votre choix</i>)	Nombre total d'appelants détenus	
Y a-t-il eu utilisation des appelants en niveau de risque modéré ou élevé la saison précédente ?	oui ou non (<i>entourez votre choix</i>)	Nombre maximum d'appelants détenus	
		Nombre minimum d'appelants détenus	

	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 :