

**Références à rappeler :**

N° d'Ordre	
N° de Secteur	

**PLAN DE CHASSE SANGLIER**  
**DEMANDE EXCEPTIONNELLE DE REAJUSTEMENT D'ATTRIBUTION**  
**CAMPAGNE 2023/2024**

(A retourner à la Fédération Départementale des Chasseurs de la Marne **avant le 15 de chaque mois**)

NOM et Prénom du bénéficiaire : .....

Adresse complète : .....

.....

**Attention :** à retourner si vous sollicitez à titre exceptionnel une attribution complémentaire.  
**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 - Signature

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

Cet imprimé est à retourner à :  
 Fédération Départementale des Chasseurs de la Marne  
 Route Départementale 5 – Lieu-Dit le Mont Choisy – FAGNIERES – CS 90166 –  
 51035 CHALONS EN CHAMPAGNE CEDEX