

Arrêté préfectoral relatif au plan de chasse triennal grand gibier du 1^{er} juin 2023

Coordonnée du demandeur :

Nom : _____ **Prénom :** _____

Adresse : _____

I – CHANGEMENT DE NOM

Ancien détenteur de plan de chasse :

Nom / Prénom : **Signature**

Nouveau détenteur de plan de chasse :

Nom / Prénom : **Signature**

Adresse :

Code Postal : _____ Ville :

Adresse mail : _____@_____ N° de téléphone : ____/____/____/____/____/____

En cas de décès ou d'impossibilité de signature de l'ancien détenteur, joindre une pièce justificative (certificat de décès, déclaration de changement de bureau pour les associations...).

II – MODIFICATION DE TERRITOIRE

☐ Augmentation de surface : indiquez à quel plan de chasse sont reprises les surfaces.

Nom du détenteur de Plan de chasse d'où viennent les surfaces : _____

et/ou N° PCGG : ____ / ____

Joignez les justificatifs des nouveaux droits de chasse (Bail, autorisation, liste parcellaire...)

□ Diminution de surface

Détaillez précisément les NOUVELLES surfaces par type de milieu et par commune (après modification) et joindre une NOUVELLE carte I.G.N. (1/25 000^{ème}) originale COULEUR avec tracé précis de vos limites.

Communes		Bois	Plaine	Marais	Surface totale
	TOTAL				

III – REVISION D'ATTRIBUTION

Indiquez le nombre d'animaux par catégorie que vous souhaitez en plus ou en moins pour le reste de la campagne cynégétique triennale en cours par rapport à votre attribution actuelle.

	CERF		BICHE	JEUNE	CHEVREUIL		MINI SANGLIER		DAIM
	CEM1	CEM2	CEF	CEIJ	CHI		SAI (plan de gestion)		DAI
Attribution en plus ou en moins souhaitée	dont	dont				Nota : 50 % des chevreaux sont attribués automatiquement en tir d'été		Nota : tous les sangliers sont attribués automatiquement en tir d'été	
	en tir d'été	en tir d'été							

Joindre éventuellement une lettre motivant la demande d'attribution complémentaire.

TOURNEZ SVP

IV – TIR SANITAIRE – RECHERCHE AU SANG

Arrêté préfectoral relatif au tir sanitaire des espèces soumises au plan de chasse du 17 mai 2017

Arrêté préfectoral relatif à l'utilisation des chiens de rouge par les conducteurs agréés du 20 juillet 1992

Des attributions complémentaires incitatives peuvent être faites selon la procédure ci-dessous.

Les animaux attribués dans le cadre de cette procédure sont facturés au tarif en vigueur.

☐ Réalisation fructueuse d'une recherche au sang :

Espèce / Catégorie :

☐ CERF CEM1 n° bracelet : _____

☐ CERF CEM2 n° bracelet : _____

☐ CERF CEF n° bracelet : _____

☐ CERF CEIJ n° bracelet : _____

☐ Chevreuil n° bracelet : _____

Cette demande doit être accompagnée du compte rendu de recherche établi sur le formulaire en possession des conducteurs agréés pour la recherche du gibier blessé.

☐ Tir sanitaire :

Espèce / Catégorie :

☐ CERF CEM1 n° bracelet : _____

☐ CERF CEM2 n° bracelet : _____

☐ CERF CEF n° bracelet : _____

☐ CERF CEIJ n° bracelet : _____

☐ CHEVREUIL n° bracelet : _____

L'animal doit être présenté entier dans les meilleurs délais à un agent assermenté (OFB, ONF pour les forêts soumises au régime forestier, agents de développement cynégétique de la Fédération des chasseurs de l'Aisne, lieutenant de Louveterie). Cette demande doit être accompagnée d'un exemplaire du rapport établi par l'agent assermenté qui précise la destination de l'animal.

Pour les suspicions de maladie, l'animal devra être déposé en entier au laboratoire d'analyse et un bon de dépôt du réseau SAGIR accompagnera la demande.

Les animaux blessés ou accidentés peuvent être enterrés selon les prescriptions de l'arrêté préfectoral.

Avis du président de la Fédération des chasseurs de l'Aisne :

☐ Avis favorable

☐ Avis défavorable

Commentaires éventuels : _____

Date l_ _ / l_ _ / 20 l_ _

Signature : _____

V – REMPLACEMENT DE BRACELET

☐ Bracelets volés : ***joindre un justificatif d'une déclaration auprès de la gendarmerie ou commissariat de police ;***

☐ Bracelets détruits lors d'un incendie : ***sur justificatif d'une déclaration aux assurances ;***

☐ Erreur de baguage : ***sur justificatif visuel (photo) ou rapport d'un agent assermenté ;***

☐ Fermeture accidentelle d'un bracelet de marquage : ***présentation du dit bracelet ou de tout autre justificatif ;***

☐ Bracelet perdu : ***déclaration sur l'honneur.***

Espèce / Catégorie :

☐ CERF CEM1 Nombre de bracelets : ____

n° bracelet : _____ à _____

☐ CERF CEM2 Nombre de bracelets : ____

n° bracelet : _____ à _____

☐ CERF CEF Nombre de bracelets : ____

n° bracelet : _____ à _____

☐ CERF CEIJ Nombre de bracelets : ____

n° bracelet : _____ à _____

☐ Chevreuil Nombre de bracelets : ____

n° bracelet : _____ à _____

☐ Sanglier Nombre de bracelets : ____

n° bracelet : _____ à _____

IMPORTANT
demande à retourner
impérativement
avant le 15 février

à la F.D.C.A.

1 chemin du Pont de la Planche
02000 Barenton Bugny

Le demandeur atteste l'exactitude des renseignements indiqués
et affirme détenir les droits de chasse des propriétés reprises en II

Fait à _____ le _____ 20__

Signature