Constat nécessaire pour un éventuel remplacement

Numéro de plan de chasse : ……

Lieu de prélèvement : ……..

Date du tir : ……

Détenteur : Nom : ……..

Adresse : ……..

……..

Espèce : ☐ **Cerf** ☐ **Chevreuil** ☐ **Sanglier**

Cause :

- ☐ **Impropre à la consommation**
- ☐ **Recherche au sang**
- ☐ **Sanglier de moins de 25 Kg**
- ☐ **Perte de bracelet**
- ☐ **Erreur de marquage**
- ☐ **Défaut de fabrication**
- ☐ **Enclenchement inopiné**

Numéro(s) de bracelet(s) : (joindre la languette du bracelet)**.**

Agent constatant :

Nom : ……..

- ☐ ONF ☐ ONCFS ☐ UNUCR
- ☐ LOUVETIER ☐ FDC 55
- ☐ GARDE PARTICULIER

Le ……

Signature :

Seule une demande écrite du détenteur de plan de chasse, accompagnée du présent constat sera prise en compte.

A envoyer à :

Fédération Départementale des chasseurs de la Meuse
27 rue dom ceillier
55000 BAR LE DUC