

**CONSTAT DE PREDATION OU DEGATS AUX BIENS
ANNEE 2020/2021**

FICHE A RETOURNER A LA :

**FEDERATION DEPARTEMENTALE DES CHASSEURS DES BOUCHES DU RHONE
950, CHEMIN DE MALIVERNY
13540 PUYRICARD
TEL : 04.42.92.16.75**

NOM PRENOM

ADRESSE

CODE POSTAL VILLE

TELEPHONE

Date et lieu de prédation : Date Commune

IDENTIFICATION DES PROIES (Ex. poulets, perdrix, lièvres...)

ESPECES NOMBRE

AUTRES PREJUDICES :

IDENTIFICATION DU PREDATEUR (Critères d'identification de l'animal)

- | | | |
|------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ANIMAL VU | <input type="checkbox"/> EMPREINTES | <input type="checkbox"/> CROTTES |
| <input type="checkbox"/> POILS | <input type="checkbox"/> ANIMAL CAPTURÉ (pièges) | |

PRECISEZ L'ESPECE MISE EN CAUSE (Cochez un seul animal par constat)

- | | |
|-----------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Renard | <input type="checkbox"/> Corneille noire |
| <input type="checkbox"/> Fouine | <input type="checkbox"/> Etourneau sansonnet |
| <input type="checkbox"/> Ragondin | <input type="checkbox"/> Geai des chênes |
| <input type="checkbox"/> Putois | <input type="checkbox"/> Pie bavarde |

Autre

Après l'examen des blessures mortelles ou lésions, j'affirme que le prédateur désigné ci-dessus est responsable des dégâts et que le préjudice financier subi s'élève à €

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des faits.

Date :

Signature