

DECLARATION DE PIEGEAGE

DECLARANTS

Nom-Prénom	Adresse	Qualité ⁽¹⁾	N° Agrément
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

PIEGES UTILISES

Type	Nombre
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

COMMUNE PIEGEE

Commune	Lieux-dits
_____	_____
_____	_____
_____	_____

MOTIFS DES OPERATIONS DE PIEGEAGE (régulation, protection élevages, dégâts,...)

EPOQUE DU PIEGEAGE (entre le 1^{er} juillet et le 30 juin de l'année suivante)

du _____ au 30 juin _____

LE DECLARANT,

LE MAIRE,

Quatre exemplaires de cette déclaration doivent être remis à M. le Maire qui diffusera conformément à l'Arrêté Ministériel du 23 mai 1984 :

- 1- Aux affiches de la commune,
- 2- A la Préfecture ou aux Sous-Préfectures,
- 3- A la Fédération Départementale des Chasseurs de la Marne - Complexe agricole du Mont-Bernard - route de Suippes 51035 CHALONS EN CHAMPAGNE,
- 4- Au déclarant qui devra en être porteur lors des opérations de piégeage.

(1) : Propriétaire - Détenteur de droit de chasse - Mandataire