

**CONSTAT DE PREDATION OU DEGATS AUX BIENS  
ANNEE 2021/2022**

FICHE A RETOURNER A LA :

<b>FEDERATION DEPARTEMENTALE DES CHASSEURS DES BOUCHES DU RHONE 950, CHEMIN DE MALIVERNY 13540 PUYRICARD TEL : 04.42.92.16.75</b>
---

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 CAPTURE (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