

PLAN DE CHASSE  
DU GRAND GIBIER

ATTESTATION BRACELET  
SANITAIRE

(à joindre par le détenteur du droit de chasse à son courrier de demande de bracelet de remplacement ou directement par l'agent de constatation à la FDC37)

Je soussigné,

Nom.....  
Prénom.....  
Qualité.....

Certifie :

**1- Que l'animal suivant :**

☐ Cerf CEM1      ☐ Cerf CEM2      ☐ Biche      ☐ Jeune cervidé      ☐ Chevreuil

Portant le bracelet n°..... Prélevé en action de chasse sur le territoire situé :

Lieu-dit : ..... Commune : .....  
N° de la demande de plan de chasse : .....

Géré par M. ou Mme.....

Est impropre à la consommation humaine ;

2- **Avoir laissé l'animal sur place pour élimination** ☐

3- **Avoir pris possession de la totalité de l'animal** ☐  
- pour expédition au laboratoire (1)  
- pour l'alimentation de mes chiens (1) (2)

1- **Avoir conservé le trophée (pour les mâles uniquement)** ☐

Signature de l'agent de constatation,  
ou de son représentant,

A....., le  
Signature du gestionnaire du territoire

- (1) Rayer la mention inutile  
(2) Pour les lieutenants de louveterie uniquement

**PIECES A JOINDRE SOUS PEINE D'IRRECEVABILITE :**

- a. Copie du carnet de prélèvement.  
b. Photographie de l'animal en intégralité, et photo du bracelet sur l'animal, avec les références visibles du bracelet.

9, impasse Heurteloup – BP 1215 – 37012 TOURS cedex 1 - ☎ 02.47.05.65.25 – Fax. 02.47.64.56.46

E:\1 JLV Dossiers FDC\02 Juridique réglementation\ID Plan de chasse & boutons\18 Bracelet sanitaire procédure\18 Protocole bracelet sanitaire actualisé.doc IMPRESSION  
jeudi 18 octobre 2018