



→ A retourner par courrier (FDC80 – 1 chemin de la voie du bois – CS43801 – 80450 LAMOTTE-BREBIERE)
ou mail (nmaupetit@fdc80.com)

DETENTEUR



Nom et prénom : _____

Date de naissance : ___ / ___ / _____ Lieu de naissance : _____

Mail : _____

N° portable : _____ N° fixe : _____

Adresse - N° et nom de la rue : _____

Lieu-dit/Complément : _____

CP : _____ VILLE : _____

CATEGORIE DU DETENTEUR

IMPORTANT – Cocher impérativement une des cases suivantes :

CATEGORIE 1 ▶ détient des appelants (100 maximum) et 0 à 15 oiseaux autres (basse-cour et ornement) sans lien épidémiologique avec un établissement à finalité commerciale

↳ En cas de niveau de risque influenza élevé, les détenteurs de cette catégorie 1 pourront transporter et utiliser leurs appelants (30 max - hors appelants déjà sur site de chasse).

CATEGORIE 2 ▶ détient des appelants (100 maximum) et plus de 15 oiseaux autres (basse-cour et ornement) sans lien épidémiologique avec un établissement à finalité commerciale

↳ En cas de niveau de risque influenza élevé, les détenteurs de cette catégorie 2 ne pourront pas transporter d'appelants mais pourront utiliser ceux présents sur le lieu de chasse.

CATEGORIE 3 ▶ détient des appelants et a un lien épidémiologique avec un établissement à finalité commerciale

↳ Lien épidémique avec un établissement à finalité commerciale = travaille ou fréquente un établissement détenant des volailles ou autres oiseaux captifs à des fins commerciales. En cas de niveau de risque influenza élevé, les détenteurs de cette catégorie 3 ne pourront pas transporter d'appelants mais pourront utiliser ceux présents sur le lieu de chasse.

INFORMATIONS SUR LA DETENTION

■ Mortalité anormale d'appelants : OUI / NON

↳ Si vous n'avez pas constaté des mortalités non explicables, indiquez « non ».

■ Nombre minimum d'appelants : _____ ■ Nombre maximum d'appelants : _____

↳ Au-delà de 100 appelants, une procédure de capacité et d'ouverture d'élevage doit être engagée.

■ Nombre total d'appelants : _____

↳ Nombre d'appelants détenus au jour de la présente déclaration.

LOCALISATION

LIEU DE DETENTION

DOMICILE ou AUTRE (si autre, précisez ci-dessous)



1 Lieu-dit / Nom : _____

Hutte (le cas échéant) : _____

CP / VILLE : _____

→ Si d'autres lieux de détentions – Complétez au verso du document

LIEU HABITUEL DE CHASSE ET D'UTILISATION DES APPELANTS

2 Lieu-dit / Nom : _____

Hutte (le cas échéant) : _____

CP / VILLE : _____

→ Si d'autres lieux de chasse et d'utilisation – Complétez au verso du document

Des analyses pourront être réalisées sur les appelants utilisés en niveau élevé, mais les modalités ne sont pas encore fixées par le ministère. Elles seront communiquées dès que nous en aurons connaissance.

Date :

Signature :

LIEU(X) COMPLEMENTAIRE(S) DE DETENTION / CHASSE / UTILISATION DES APPELANTS



Lieu complémentaire de détention / chasse / utilisation

Lieu-dit / Nom : _____

Hutte (le cas échéant) : _____

CP / VILLE : _____

Lieu complémentaire de détention / chasse / utilisation

Lieu-dit / Nom : _____

Hutte (le cas échéant) : _____

CP / VILLE : _____

Lieu complémentaire de détention / chasse / utilisation

Lieu-dit / Nom : _____

Hutte (le cas échéant) : _____

CP / VILLE : _____

Lieu complémentaire de détention / chasse / utilisation

Lieu-dit / Nom : _____

Hutte (le cas échéant) : _____

CP / VILLE : _____

Lieu complémentaire de détention / chasse / utilisation

Lieu-dit / Nom : _____

Hutte (le cas échéant) : _____

CP / VILLE : _____

Lieu complémentaire de détention / chasse / utilisation

Lieu-dit / Nom : _____

Hutte (le cas échéant) : _____

CP / VILLE : _____