PRÉFET
DES BOUCHES-
DU-RHÔNE
Liberté
Égalité
Fraternité

DDTM 13 SMEE- PNT

FICHE DE CONSTAT DE TIR ANTICIPÉ DU SANGLIER au 1er juin 2023

indiquez ici le numéro de l'autorisation de tir :

2023 . . .

A compléter et à renvoyer par mail : ddtm-chasse@bouches-du-rhone.gouv.fr

Impérativement avant le 15 septembre 2023

faute de quoi aucune autorisation ne sera délivrée l'année suivante

NOM du détenteur du droit de chasse : …… …….. ……..	Nom du territoire de chasse : …… …… **Commune** : ……

N°	Nom et prénom du chasseur	Date de tir	Sanglier (**S**) Renard (**R**)	Renseignement concernant l'animal prélevé :		
				Poids plein	Sexe	Observations éventuelles (état de l'animal,…)
1	M. Mme :	. . / . . / . .	**S** ❐ **R** ❐	……..Kg	M ❐ F ❐	
2	M. Mme :	. . / . . / . .	**S** ❐ **R** ❐	……..Kg	M ❐ F ❐	
3	M. Mme :	. . / . . / . .	**S** ❐ **R** ❐	……..Kg	M ❐ F ❐	
4	M. Mme :	. . / . . / . .	**S** ❐ **R** ❐	……..Kg	M ❐ F ❐	
5	M. Mme :	. . / . . / . .	**S** ❐ **R** ❐	……..Kg	M ❐ F ❐	
6	M. Mme :	. . / . . / . .	**S** ❐ **R** ❐	……..Kg	M ❐ F ❐	
7	M. Mme :	. . / . . / . .	**S** ❐ **R** ❐	……..Kg	M ❐ F ❐	
8	M. Mme :	. . / . . / . .	**S** ❐ **R** ❐	……..Kg	M ❐ F ❐	
9	M. Mme :	. . / . . / . .	**S** ❐ **R** ❐	……..Kg	M ❐ F ❐	
10	M. Mme :	. . / . . / . .	**S** ❐ **R** ❐	……..Kg	M ❐ F ❐	
11	M. Mme :	. . / . . / . .	**S** ❐ **R** ❐	……..Kg	M ❐ F ❐	
12	M. Mme :	. . / . . / . .	**S** ❐ **R** ❐	……..Kg	M ❐ F ❐	

Fait à ……..

le ……..

Signature du détenteur du droit de chasse :