

Direction Départementale des Territoires et de la Mer
Service Environnement et Forêt

Unité Chasse et polices de l'environnement

Affaire suivie par : Bernadette DUPONT

Adresse Mail : ddtm-chasse@gard.gouv.fr

Tél : 04 66 62 62 67

**DEMANDE D'AUTORISATION INDIVIDUELLE
POUR LES TIRS AFFUT ET APPROCHE ET
PIEGEAGE DU SANGLIER**

DU 1^{er} AVRIL AU 31 MAI 2018

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR :

Je, soussigné(e), (nom, prénom)
demeurant à
Commune de
Téléphone
Adresse électronique :@.....

DÉCLARATION DES DÉGÂTS DE SANGLIERS :

Atteste que mes cultures sont touchées par des dégâts dus au sanglier :

Présence de clôtures de protection : OUI NON

Parcelles endommagées au moment de la demande : OUI NON

Montant des dégâts de grand gibier déclarés pour la saison cynégétique 201.../201... :€

En conséquence, je sollicite une autorisation pour la régulation administrative du sanglier en avril et mai 2018, afin de prévenir les dégâts aux cultures, pour les parcelles agricoles suivantes, délimitées sur la carte au 1/25000^{ème} ci-annexée (à joindre obligatoirement).

LOCALISATION DE LA DEMANDE :

COMMUNE(s) – Lieu(x) dit(s) – n° de parcelles <i>(Fournir tous les éléments permettant de localiser précisément les parcelles concernées. Toute demande imprécise ne sera pas prise en compte)</i>	TYPE(S) DE CULTURES MENACÉE(S) <i>(cocher la ou les cases correspondantes)</i>	
	Céréales	
	Semences	
	Maraîchage	
	Arboriculture	
	Prairie	
	Vigne	
	Autre (préciser)	

CONSISTANCE DE L'AUTORISATION INDIVIDUELLE :

Je suis détenteur du droit de destruction sur les parcelles mentionnées ci-dessus.

- OUI NON (si non, compléter encadré de délégation ci-dessous)

DELEGATION DU DÉTENTEUR DU DROIT DE DESTRUCTION
Je soussigné, M./M ^{me} demeurant (<i>adresse complète</i>)..... titulaire du droit de destruction, sur les parcelles listées ci-dessus, donne pouvoir à M./M ^{me} pour y exercer la destruction du sanglier.
fait à....., le <i>signature</i>

Pour la destruction du sanglier, je sollicite :

- L'autorisation de tirs à l'affût et à l'approche du **1^{er} avril au 31 mai 2018 inclus**
 L'installation de ... cage(s) piège(s)

Pour les tirs à l'affût et à l'approche, je déclare que le(s) tireur(s) sera(ont) :

NOM, Prénom	N° du permis de chasser	Validation du permis de chasser 2016-2017 (Oui/Non)	Titulaire du timbre grand gibier 2016-2017 (Oui/Non)

Pour la pose de cage-piège du **1^{er} avril au 31 mai 2018 inclus**, je déclare que le(s) piégeur(s) agréé(s) sera(ont) :

NOM, Prénom	N° agrément de piégeur

Je certifie sur l'honneur :

avoir pris connaissance des conditions spécifiques de mise en œuvre de l'autorisation individuelle délivrée conforme aux dispositions de l'arrêté ministériel du 27 mars 2017.

- OUI NON

et m'engage à les respecter en intégralité.

- OUI NON

Fait à, le

(Signature)