

# FORMULAIRE DETENTEUR D'APPELANTS CHASSE GIBIER D EAU



Fédération Nationale des Chasseurs



Fédération Départementale  
des Chasseurs des Ardennes

SAISON	2022 / 2023
NUMERO DU DEPARTEMENT	ARDENNES

## INFORMATION SUR LE DETENTEUR

NOM	
PRENOM	
DATE DE NAISSANCE	
LIEU DE NAISSANCE	
MAIL	
NUMERO DE PORTABLE	
NUMERO DE FIXE	
NUMERO ET NOM DE LA RUE	
LIEU-DIT	
CODE POSTAL	
VILLE	

## CATEGORIE A LAQUELLE LE DETENTEUR APPARTIENT

Cocher la catégorie à laquelle vous appartenez

CATEGORIE 1 (détient des appelants et pas plus de 15 oiseaux sans lien épidémiologique avec un établissement à finalité commerciale)	En cas de niveau risque influenza élevé , les détenteurs de cette catégorie pourront transporter et utiliser des appelants et ceux présents sur le lieu de chasse.
CATEGORIE 2 (détient des appelants et plus de 15 oiseaux sans lien épidémiologique avec un établissement à finalité commerciale)	En cas de niveau risque influenza élevé , les détenteurs de cette catégorie ne pourront pas transporter les 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)	On entend par: « <i>lien épidémiologique avec un établissement à finalité commerciale</i> » le fait que le détenteur travaille ou fréquente un établissement détenant des volailles ou autres oiseaux captifs à des fins commerciales.

INFORMATION SUR LA DETENTION	
MORTALITE ANORMALE D APPELANTS	Indiquez si, oui ou non vous avez eu des mortalités inexplicables
NOMBRE MINIMUM D'OISEAUX	
NOMBRE MAXIMUM D'OISEAUX	Au-delà de 100 oiseaux, vous devez engager une procédure de capacité et d'ouverture d'élevage.
NOMBRE TOTAL D'OISEAUX	Nombre d'oiseaux détenus le jour de la déclaration
UTILISATION DES APPELANTS EN NIVEAU DE RISQUE MODERE OU ELEVE LA SAISON PRECEDENTE (OUI OU NON)	Indiquez par oui ou par non si vous avez utilisé vos appelants la saison précédente.

**INFORMATION SUR LE LIEU DE DETENTION 1**

LIEU DIT /NOM	
HUTTE (le cas échéant)	
CODE POSTAL	
VILLE	

**INFORMATION SUR LE LIEU DE DETENTION 2**

LIEU DIT /NOM	
HUTTE (le cas échéant)	
CODE POSTAL	
VILLE	

**INFORMATION SUR LE LIEU DE DETENTION 3**

LIEU DIT /NOM	
HUTTE (le cas échéant)	
CODE POSTAL	
VILLE	

**INFORMATION SUR LE LIEU DE CHASSE ET D'UTILISATION DES APPELANTS HABITUEL**

LIEU DIT /NOM	
HUTTE (le cas échéant)	
CODE POSTAL	
VILLE	

**INFORMATION SUR UN AUTRE LIEU DE CHASSE ET D'UTILISATION DES APPELANTS**

**INFORMATION SUR LE LIEU N°2 DE CHASSE ET D'UTILISATION DES APPELANTS**

LIEU DIT /NOM	
HUTTE (le cas échéant)	
CODE POSTAL	
VILLE	

**INFORMATION SUR LE LIEU N°3 DE CHASSE ET D'UTILISATION DES APPELANTS**

LIEU DIT /NOM	
HUTTE (le cas échéant)	
CODE POSTAL	
VILLE	

Fait à :

Date :

Signature :