BILAN JOURNALIER DES PRELEVEMENTS DE SANGLIER

N° TERRITOIRE : Nom du détenteur du droit de chasse **:**
Département : 27

DATE DE LA JOURNEE DE CHASSE : ..../............ /................. Communes :

DATE	**Sexe**		**Age**		**Poids Plein**	**Animaux retrouvés après recherche**
	Mâle	**Femelle**	**Moins 1 an**	**Plus 1 an**		

Retour par mail degat.fdc27@orange.fr
48 heures suivant la journée de chasse

Signature :