

Informations sur le détenteur :

Nom : Prénom :
Date de naissance :/...../..... Lieu de Naissance :
N° portable :/...../...../...../..... Email :@.....
Adresse :
N° rue et nom de la rue :
CP : Ville :

Catégorie du détenteur :

- ☐ CATEGORIE 1 : détient des appelants et pas plus de 15 oiseaux (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 et plus de 15 oiseaux (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 épidémiologique 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 risque élevé, les détenteurs de cette catégorie 3 ne pourront pas transporter d'appelants mais pourront utiliser ceux présents sur le lieu de chasse.

Information sur la détention :

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.

Utilisation des appelants en niveau de risque modéré ou élevé la saison précédente : OUI ☐ NON ☐

Lieu de détention :

Lieu-dit /Nom :
Hutte (le cas échéant) :
CP : Ville :
→ Si d'autres lieux de détention - Complétez au verso du document.

Le détenteur :

Date :
Signature :

Lieu de chasse et d'utilisation :

Lieu-dit /Nom :
Hutte (le cas échéant) :
CP : Ville :
→ Si d'autres lieux de chasse - Complétez au verso du document.

Cadre réservé à la FDCM

Lieu(x) complémentaire(s) de détention ou de chasse et d'utilisation des appelants :

Lieu complémentaire ☐ de détention ☐ de chasse

Lieu-dit /Nom :

Hutte (le cas échéant) :

CP : Ville :

Lieu complémentaire ☐ de détention ☐ de chasse

Lieu-dit /Nom :

Hutte (le cas échéant) :

CP : Ville :

Lieu complémentaire ☐ de détention ☐ de chasse

Lieu-dit /Nom :

Hutte (le cas échéant) :

CP : Ville :

Lieu complémentaire ☐ de détention ☐ de chasse

Lieu-dit /Nom :

Hutte (le cas échéant) :

CP : Ville :

Lieu complémentaire ☐ de détention ☐ de chasse

Lieu-dit /Nom :

Hutte (le cas échéant) :

CP : Ville :

Lieu complémentaire ☐ de détention ☐ de chasse

Lieu-dit /Nom :

Hutte (le cas échéant) :

CP : Ville :

Lieu complémentaire ☐ de détention ☐ de chasse

Lieu-dit /Nom :

Hutte (le cas échéant) :

CP : Ville :

Lieu complémentaire ☐ de détention ☐ de chasse

Lieu-dit /Nom :

Hutte (le cas échéant) :

CP : Ville :