

# DÉCLARATION "AGRAINAGE" SANGLIER

## SAISON 20\_\_ / 20\_\_

JE SOUSSIGNÉ (NOM/Prénom) : .....

Demeurant : .....

Tél. : ..... Mail : .....

A.C.C.A.                       Communale                       Amicale                       Particulier

Nom de l'association (si c'est le cas) : .....

N° d'adhérent à la Fédération (si c'est le cas) : .....

◆ DÉCLARE pratiquer l'agrainage dissuasif du sanglier sur le territoire ci-dessous :

Commune : .....

Lieux-dits principaux : .....

Nom d'usage : .....

Superficie : .....

◆ M'ENGAGE à :

- pratiquer l'agrainage enterré ou à la volée uniquement, avec des aliments naturels d'origine végétale non transformés, **sauf entre le 1<sup>er</sup> décembre et fin février.**

- en informer le milieu agricole,

- ne pas agrainer à point fixe.

Fait à ..... le .....

Signature ➡

**Joindre impérativement à la première déclaration (ou en cas de modification des zones d'agrainage), un plan (1/25.000) sur lequel figure les limites du territoire et les zones agrainées.**

**Imprimé à retourner à :**



**Fédération des Chasseurs de Loire-Atlantique**  
CS 40413  
44204 NANTES Cedex 2