

**DEMANDE D'AUTORISATION DE REGULATION par tir à balle ou à l'arc  
à l'affût, à l'approche, en battue DU SANGLIER du 1<sup>er</sup> au 31 mars 2019**

à adresser avant le 15 janvier 2019 à [ddtm-see-chasse@loire-atlantique.gouv.fr](mailto:ddtm-see-chasse@loire-atlantique.gouv.fr)

**DEMANDEUR**

Je soussigné : NOM – PRÉNOM :

N° de PERMIS DE CHASSE :

ADRESSE :

TÉLÉPHONE :

CP :

FAX :

COMMUNE :

COURRIEL :

**AGISSANT EN QUALITÉ** (cocher la ou les cases correspondantes).

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Propriétaire                   | <input type="checkbox"/> Fermier            | <input type="checkbox"/> Détenteur du droit de chasse |
| <input type="checkbox"/> Délégué du propriétaire        | <input type="checkbox"/> Délégué du fermier | <input type="checkbox"/> Délégué du droit de chasse   |
| <input type="checkbox"/> Président de société de chasse | <input type="checkbox"/> Président d'ACCA   |   |

Sollicite une demande de régulation du sanglier pour la période du 1<sup>er</sup> au 31 mars 2019

**SUR LA COMMUNE :**

**LIEUX-DITS :**

**MOTIF DE LA DEMANDE :**

- Dans l'intérêt de la santé et de la sécurité publiques
- Pour assurer la protection de la flore et de la faune
- Pour prévenir des dommages importants aux activités agricoles, forestières et aquacoles
- Pour prévenir les dommages importants à d'autres formes de propriété

**Dans le cadre de battue collective**, je demande de m'adjoindre, sous ma responsabilité, des tireurs individuels ou des chefs de groupe. Ils doivent être titulaires du permis de chasser validé pour l'année en cours. Je prends la responsabilité de la bonne marche des opérations, de la sécurité publique et du comportement des participants.

**Le chef de groupe ou le tireur individuel doit-être porteur de cette demande validée.**

**Par ailleurs, le responsable de la battue doit avoir en sa possession pour chaque intervention, en cas de contrôle, la liste des tireurs.**

**CETTE PRESSENTE AUTORISATION DOIT ÊTRE PORTÉE PAR SON BÉNÉFICIAIRE ET PRÉSENTÉE A TOUTE RÉQUISITION DE LA FORCE PUBLIQUE.**

A,  
Le  
Signature du demandeur

**AVIS FDC 44**

A NANTES, Le

- Avis favorable
- Avis Défavorable (motif)

**AVIS DDTM 44**

A NANTES, Le

- Avis favorable. N° autorisation : 2019-
- Avis Défavorable (motif)

