



Liberté • Égalité • Fraternité

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

PRÉFET DE LA MOSELLE

Direction Départementale des
Territoires De la Moselle

Demande d'autorisation de destruction des Grands cormorans **Campagne 2017-2018**

DEMANDEUR : Propriétaire Exploitant Ayant-Droit

NOM — Prénom :

Adresse :

Tél : Tél mobile :

Courriel.....

TERRITOIRE D'INTERVENTION (période comprise entre la date ouverture de la chasse pour l'ensemble des espèces gibiers d'eau et le dernier jour de février)

Demande l'autorisation de tirer le grand cormoran sur les surfaces en eau désignées ci-dessous :

Type de zone*	Nom de la surface en eau	Commune de situation de la zone	Surface (ha) ou longueur (km)

Locataire de droit de chasse communale	Adresse	Commune du domicile

* Type de zone : choisir entre Etang/Pisciculture/Plan d'eau/Cours d'eau (les eaux libres périphériques sont comprises).

** Toute information imprimée peut être corrigée si elle est incorrecte.

(Nota : pour la première demande, joindre un plan de situation du ou des étangs concernés).

TIREUR PROPRIETAIRE n° permis de chasser :

TIREURS - DELEGATAIRES

Pour réaliser les tirs de destruction je donne délégation aux personnes suivantes et demande qu'une autorisation leur soit délivrée :

Nom et Prénoms	Adresse code postal ville	N° du permis de chasser

* si plus de délégataires que ne le permet le tableau ci-dessus, complétez la liste sur papier libre ou dans la rubrique "Observation " au verso

PERIODE COMPLEMENTAIRE DE TIR

Demande étendue de tir justifiée par :

* *Rayer ce qui ne convient pas*

☞ **Une vidange ou un alevinage (jusqu'au 30 avril)**

OUI

NON

☞ **jusqu'au 30 juin par les propriétaires engagées dans la mise en œuvre de mesures favorables à la conservation de la biodiversité des habitats naturels**

OUI

NON

Je soussigné, m'engage à ne pas utiliser de canon à gaz pour réaliser des effarouchements pendant le mois d'avril si je suis autorisé à tirer du grand cormoran pendant la période complémentaire.

OBSERVATIONS EVENTUELLES (pour justifier les interventions demandées)

A

,le

signature

Demande à retourner :

Direction Départementale des Territoires
De la Moselle
Délégation Territoriale de Sarrebourg
ZAC des Terrasses de la Sarre
Terrasse Bretagne / CS 50257
57402 SARREBOURG Cedex