

N° ADHERENT CONTRAT DE SERVICE A LA FDC 61 .....  NON ADHERENT A LA FDC 61

Société de .....

NOM, Prénom du Responsable de la Chasse .....

Adresse Complète .....

.....

☎ : .....

NOM, Prénom du Responsable qui effectue l'Agrainage .....

Adresse Complète .....

.....

☎ : .....

### **SITUATION DU TERRITOIRE DE CHASSE**

| MASSIF | COMMUNES | SURFACE BOISEE | SURFACE TOTALE |
|--------|----------|----------------|----------------|
| .....  | .....    | .....          | .....          |
| .....  | .....    | .....          | .....          |
| .....  | .....    | .....          | .....          |

### **DETAILS DES AMENAGEMENTS EFFECTUES**

Agrainage SANGLIERS OUI  NON

Prairies pour CERVIDES Superficie \_\_\_\_\_

Cultures Maïs pour SANGLIERS Superficie \_\_\_\_\_

Autres CULTURES Superficie \_\_\_\_\_

**Les subventions pour l'agrainage des sangliers ne sont accordées que pour la période de Mars à Septembre.**

Le barème des subventions est précisé chaque année dans le « chasseur de l'Orne ».

Cette demande de subvention ne peut être faite qu'après signature de la charte agrainage et affouragement.

Vous devez **RETOURNER** cette demande **AVANT LE 15 FEVRIER 2021** à la

**FEDERATION DES CHASSEURS DE L'ORNE  
La Briqueterie – RD 113  
CS 70015  
61310 GOUFFERN EN AUGE**

**JOINDRE  
IMPERATIVEMENT  
UN R.I.B.**

Joindre un plan détaillé de votre territoire (copie d'une **carte IGN 1/25000°** et y mentionner l'emplacement des **CULTURES A GIBIER** et les **POINTS D'AGRAINAGE** pour les nouvelles demandes).

Certifié Sincère

Date .....

**SIGNATURE**

# CADRE RESERVE A LA FDC 61

## AGRAINAGE

Date du Contrôle .....

Nom du Contrôleur .....

### AGRAINAGE

Réalisé

Non Réalisé

### FREQUENTATION

Bonne

Moyenne

Mauvaise

## CULTURE A GIBIER

Date du Contrôle .....

Nom du Contrôleur .....

### PRAIRIES

Nombre de Parcelles

| Parcelle n°1 | Parcelle n°2 | Parcelle n°3 | Parcelle n° 4 |
|--------------|--------------|--------------|---------------|
| Surface :    | Surface :    | Surface :    | Surface :     |
| (*)          | (*)          | (*)          | (*)           |

(\*) A Compléter : Mise en Place ou Entretien.

### MAIS

Nombre de Parcelles

| Parcelle n°1 | Parcelle n°2 | Parcelle n°3 | Parcelle n° 4 |
|--------------|--------------|--------------|---------------|
| Surface :    | Surface :    | Surface :    | Surface :     |

### AUTRES CULTURES

Nombre de Parcelles

| Parcelle n°1 | Parcelle n°2 | Parcelle n°3 | Parcelle n° 4 |
|--------------|--------------|--------------|---------------|
| Surface :    | Surface :    | Surface :    | Surface :     |