

**DESTRUCTION DE PIGEON RAMIER  
PERIODE du 1<sup>er</sup> au 31 JUILLET 2011**

**DEMANDE D'AUTORISATION**

Le Soussigné : Nom :.....

Prénom :.....

Adresse :.....

Code Postal :..... Commune :.....

sollicite l'autorisation de procéder, **du 1<sup>er</sup> au 31 juillet 2011**, à la destruction du pigeon ramier dans les conditions définies par l'arrêté préfectoral du 9 juin 2011, sur le territoire ci-après défini :

COMMUNE	SECTION	PARCELLE	CULTURE	SURFACE
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....

NOM DES TIREURS AUTORISES

Fait à.....  
Le.....  
signature

Avis du Maire

Avis du Lieutenant de Louveterie

**Le présent imprimé devra être adressé pour décision, à la Sous-Préfecture du lieu de destruction ou, pour l'arrondissement de Lille à la DDTM (service eau environnement – 62 boulevard de Belfort - BP 289 - 59019 Lille Cedex), accompagné d'une enveloppe timbrée et libellée à l'adresse du déclarant.**

**SEULES LES DEMANDES COMPLETES SERONT TRAITEES.  
TOUTE PERSONNE DEVRA, POUR PROCEDER A LA DESTRUCTION DE PIGEON RAMIER, ETRE EN POSSESSION DU PRESENT DOCUMENT VALIDE.**

.....  
**BILAN DE PRELEVEMENT A ADRESSER AVANT LE 15 AOUT 2011**

A : DDTM service eau environnement – 62 boulevard de Belfort - BP 289 – 59019 LILLE CEDEX

Le soussigné

Nom :..... Prénom :.....

Déclare avoir , pendant la période du **1<sup>er</sup> au 31 Juillet 2011**, prélevé :

COMMUNE

Nombre de pigeons ramiers prélevés

.....

.....

**DESTRUCTION DE PIGEON RAMIER  
PERIODE du 11 FEVRIER au 30 JUIN 2012**

**DECLARATION**

Le Soussigné : Nom : .....  
Prénom : .....  
Adresse : .....

Code Postal : ..... Commune : .....

Déclare procéder, **entre le 11 février et le 30 juin 2012**, à la destruction de pigeon ramier, dans les conditions définies par l'arrêté préfectoral du 9 juin 2011, sur les cultures ci-après désignées – 1 poste fixe par tranche de 3ha ou fraction de 3ha

COMMUNE	SECTION	PARCELLE	CULTURE	SURFACE
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....

NOM DES TIREURS AUTORISES

Fait à .....  
Le .....  
signature

Visa de l'Administration

**Le présent imprimé devra être adressé pour validation, à la Sous-Préfecture du lieu de destruction ou, pour l'arrondissement de Lille à la DDTM (service eau environnement – 62 boulevard de Belfort - BP 289- 59019 Lille Cedex), accompagné d'une enveloppe timbrée et libellée à l'adresse du déclarant.**

**SEULES LES DEMANDES COMPLETES SERONT TRAITÉES.  
TOUTE PERSONNE DEVRA, POUR PROCÉDER A LA DESTRUCTION DE PIGEON RAMIER, ÊTRE EN POSSESSION DU PRÉSENT DOCUMENT VALIDE.**

**BILAN DE PRELEVEMENT A ADRESSER AVANT LE 15 JUILLET 2012**

A : DDTM service eau environnement – 62 boulevard de Belfort - BP 289 – 59019 LILLE CEDEX

Le soussigné

Nom : ..... Prénom : .....

Déclare avoir, pendant la **période du 11 février au 30 juin 2012**, prélevé :

COMMUNE	Nombre de pigeons ramiers prélevés
.....	.....

## DESTRUCTION DE CORBEAU FREUX

PERIODE du 1<sup>er</sup> au 31 MARS 2012

### DEMANDE D'AUTORISATION

Le Soussigné : Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Commune : .....

sollicite l'autorisation de procéder, **du 1<sup>er</sup> au 31 mars 2012**, à la destruction de corbeaux freux dans les conditions définies par l'arrêté préfectoral du 9 juin 2011, sur le territoire ci-après défini :

COMMUNE :

SECTION :

PARCELLES :

.....  
.....  
.....

NOM DES TIREURS

Fait à.....

Le .....

signature

Avis du Maire

Avis du Lieutenant de Louveterie

#### Emploi du grand duc artificiel autorisé

Le présent imprimé devra être adressé pour décision, à la Sous-Préfecture du lieu de destruction ou, pour l'arrondissement de Lille à la DDTM (service eau environnement – 62 boulevard de Belfort - BP 289 - 59019 Lille Cedex), accompagné d'une enveloppe timbrée et libellée à l'adresse du déclarant.

**SEULES LES DEMANDES COMPLETES SERONT TRAITÉES.  
TOUTE PERSONNE DEVRA, POUR PROCÉDER A LA DESTRUCTION DE CORBEAUX FREUX, ÊTRE EN POSSESSION DU PRESENT DOCUMENT VALIDE.**

# DESTRUCTION DE CORBEAU FREUX et CORNEILLE NOIRE

PERIODE du 1<sup>er</sup> MARS au 10 JUIN 2012

## DEMANDE D'AUTORISATION

Le Soussigné : Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Commune : .....

sollicite l'autorisation de procéder, **entre le 1<sup>er</sup> mars et le 10 juin 2012**, à la destruction de corbeaux freux et corneille noire dans les conditions définies par l'arrêté préfectoral du 9 juin 2011, sur le territoire ci-après défini :

COMMUNE :                      SECTION :                      PARCELLES :                      CULTURE :                      SURFACE :

.....  
.....  
.....

NOM DES TIREURS

Fait à.....  
Le .....  
signature

Avis du Maire

Avis du Lieutenant de Louveterie

**Un poste fixe par 3 ha ou fraction de 3 ha, 1 seul tireur par poste, tir au vol interdit pour la corneille.**

Le présent imprimé devra être adressé pour décision, à la Sous-Préfecture du lieu de destruction ou, pour l'arrondissement de Lille à la DDTM (service eau environnement – 62 boulevard de Belfort - BP 289 - 59019 Lille Cedex), accompagné d'une enveloppe timbrée et libellée à l'adresse du déclarant.

**SEULES LES DEMANDES COMPLETES SERONT TRAITÉES.  
TOUTE PERSONNE DEVRA, POUR PROCÉDER A LA DESTRUCTION DE CORBEAUX FREUX et CORNEILLES NOIRES, ÊTRE EN POSSESSION DU PRESENT DOCUMENT VALIDE.**

**DESTRUCTION D'ETOURNEAU SANSONNET  
PERIODE du 1<sup>er</sup> JUILLET au 24 SEPTEMBRE 2011**

**DEMANDE D'AUTORISATION**

Le Soussigné : Nom : .....  
Prénom : .....  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Commune : .....

sollicite l'autorisation de procéder, **entre le 1<sup>er</sup> juillet et le 24 septembre 2011**, à la destruction d'étourneau sansonnet dans les conditions définies par l'arrêté préfectoral du 9 juin 2011, sur le territoire ci-après défini :

COMMUNE : ..... SECTION : ..... PARCELLES : .....  
.....  
.....  
.....

NOM DES TIREURS

Fait à .....  
Le .....  
signature

Avis du Maire

Avis du Lieutenant de Louveterie

**Tir uniquement à poste fixe matérialisé.**

Le présent imprimé devra être adressé pour décision, à la Sous-Préfecture du lieu de destruction ou, pour l'arrondissement de Lille à la DDTM (service eau environnement – 62 boulevard de Belfort - BP 289 - 59019 Lille Cedex), accompagné d'une enveloppe timbrée et libellée à l'adresse du déclarant.

**SEULES LES DEMANDES COMPLETES SERONT TRAITEES.  
TOUTE PERSONNE DEVRA, POUR PROCEDER A LA DESTRUCTION D'ETOURNEAU SANSONNET, ETRE EN POSSESSION DU PRESENT DOCUMENT VALIDE.**

# DESTRUCTION D'ETOURNEAU SANSONNET

PERIODE au 1<sup>er</sup> au 31 MARS 2012

## DECLARATION

Le Soussigné : Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Commune : .....

déclare procéder, du 1<sup>er</sup> au 31 mars 2012, à la destruction d'étourneau sansonnet dans les conditions définies par l'arrêté préfectoral du 9 juin 2011, sur le territoire ci-après défini :

COMMUNE :

SECTION :

PARCELLES :

NOM DES TIREURS

Fait à .....

Visa de l'Administration

Le .....  
signature

**Tir uniquement à poste fixe matérialisé.**

Le présent imprimé devra être adressé pour décision, à la Sous-Préfecture du lieu de destruction ou, pour l'arrondissement de Lille à la DDTM (service eau environnement – 62 boulevard de Belfort - BP 289 - 59019 Lille Cedex), accompagné d'une enveloppe timbrée et libellée à l'adresse du déclarant.

**SEULES LES DEMANDES COMPLETES SERONT TRAITÉES.  
TOUTE PERSONNE DEVRA, POUR PROCÉDER A LA DESTRUCTION D'ETOURNEAU SANSONNET, ÊTRE EN POSSESSION DU PRESENT DOCUMENT VALIDE.**

**DESTRUCTION D'ETOURNEAU SANSONNET  
PERIODE du 1<sup>er</sup> AVRIL au 30 JUIN 2012**

**DEMANDE D'AUTORISATION**

Le Soussigné : Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Commune : .....

sollicite l'autorisation de procéder, **entre le 1<sup>er</sup> avril et le 30 juin 2012**, à la destruction d'étourneau sansonnet dans les conditions définies par l'arrêté préfectoral du 9 juin 2011, sur le territoire ci-après défini :

COMMUNE :

SECTION :

PARCELLES :

NOM DES TIREURS

Fait à.....  
Le .....  
signature

Avis du Maire

Avis du Lieutenant de Louveterie

**Tir uniquement à poste fixe matérialisé.**

**Le présent imprimé devra être adressé pour décision, à la Sous-Préfecture du lieu de destruction ou, pour l'arrondissement de Lille à la DDTM (service eau environnement – 62 boulevard de Belfort- BP 289 - 59019 Lille Cedex), accompagné d'une enveloppe timbrée et libellée à l'adresse du déclarant.**

**SEULES LES DEMANDES COMPLETES SERONT TRAITEES.  
TOUTE PERSONNE DEVRA, POUR PROCEDER A LA DESTRUCTION D'ETOURNEAU SANSONNET, ETRE EN POSSESSION DU PRESENT DOCUMENT VALIDE.**

# DESTRUCTION DE LAPIN DE GARENNE

PERIODE du 1<sup>er</sup> au 31 MARS 2012

## DEMANDE D'AUTORISATION

Le Soussigné : Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Commune : .....

sollicite l'autorisation de procéder, du 1<sup>er</sup> au 31 mars 2012, à la destruction du lapin de garenne dans les conditions définies par l'arrêté préfectoral du 9 juin 2011, sur le territoire ci-après défini :

COMMUNE : .....

SURFACE DU TERRITOIRE : ..... dont cultures : ..... bois : .....

CULTURES A PROTEGER nature : ..... surface : .....

NOMBRE DE TIREURS

Fait à .....

Le .....

signature

Avis du Maire

Avis du Lieutenant de Louveterie

Le présent imprimé devra être adressé pour décision, à la Sous-Préfecture du lieu de destruction ou, pour l'arrondissement de Lille à la DDTM (service eau environnement – 62 boulevard de Belfort - BP 289 - 59019 Lille Cedex), accompagné d'une enveloppe timbrée et libellée à l'adresse du déclarant.

**SEULES LES DEMANDES COMPLETES SERONT TRAITEES.  
TOUTE PERSONNE DEVRA, POUR PROCEDER A LA DESTRUCTION DE LAPIN DE GARENNE, ETRE EN POSSESSION DU PRESENT DOCUMENT VALIDE.**

**DESTRUCTION DE RAT MUSQUE  
PERIODE du 1<sup>er</sup> JUILLET au 24 SEPTEMBRE 2011**

**DECLARATION**

Le Soussigné : Nom : .....  
Prénom : .....  
Adresse : .....

Code Postal : ..... Commune : .....

Déclare procéder, **entre le 1<sup>er</sup> juillet et le 24 septembre 2011**, à la destruction à tir de rat musqué, dans les conditions définies par l'arrêté préfectoral du 9 juin 2011.

COMMUNE	LIEU-DIT	SURFACE
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

**Accord du détenteur du droit de chasse :**

Nom : ..... Prénom : ..... Signature : .....

Fait à .....  
Le .....  
signature

Visa de l'Administration

**Le présent imprimé devra être adressé pour validation, à la Sous-Préfecture du lieu de destruction ou, pour l'arrondissement de Lille à la DDTM (service eau environnement – 62 boulevard de Belfort - BP 289- 59019 Lille Cedex), accompagné d'une enveloppe timbrée et libellée à l'adresse du déclarant.**

**SEULES LES DEMANDES COMPLETES SERONT TRAITÉES.  
TOUTE PERSONNE DEVRA, POUR PROCÉDER A LA DESTRUCTION DE RAT MUSQUE, ÊTRE EN POSSESSION DU PRESENT DOCUMENT VALIDE.**

.....  
**BILAN DE PRELEVEMENT A ADRESSER AVANT LE 15 OCTOBRE 2011**  
A : DDTM service eau environnement – 62 boulevard de Belfort - BP 289 – 59019 LILLE CEDEX

Le soussigné  
Nom : ..... Prénom : .....

Déclare avoir, pendant la période du **1<sup>er</sup> juillet au 24 septembre 2011**, prélevé :

COMMUNE	Nombre de rats musqués prélevés
.....	.....

**DESTRUCTION DE RAT MUSQUE  
PERIODE du 1<sup>er</sup> MARS au 30 JUIN 2012**

**DECLARATION**

Le Soussigné : Nom : .....  
Prénom : .....  
Adresse : .....

Code Postal : ..... Commune : .....

Déclare procéder, **entre le 1<sup>er</sup> mars et le 30 juin 2012**, à la destruction à tir de rat musqué, dans les conditions définies par l'arrêté préfectoral du 9 juin 2011.

COMMUNE                      LIEU-DIT                      SURFACE

.....  
.....  
.....

**Accord du détenteur du droit de chasse :**

Nom :                      Prénom :                      Signature :

Fait à .....  
Le .....  
signature

Visa de l'Administration

**Le présent imprimé devra être adressé pour validation, à la Sous-Préfecture du lieu de destruction ou, pour l'arrondissement de Lille à la DDTM (service eau environnement – 62 boulevard de Belfort - BP 289- 59019 Lille Cedex), accompagné d'une enveloppe timbrée et libellée à l'adresse du déclarant.**

**SEULES LES DEMANDES COMPLETES SERONT TRAITÉES.  
TOUTE PERSONNE DEVRA, POUR PROCÉDER A LA DESTRUCTION DE RAT MUSQUE, ÊTRE EN POSSESSION DU PRESENT DOCUMENT VALIDE.**

.....  
**BILAN DE PRELEVEMENT A ADRESSER AVANT LE 15 JUILLET 2012**  
A : DDTM service eau environnement – 62 boulevard de Belfort - BP 289 – 59019 LILLE CEDEX

Le soussigné  
Nom : ..... Prénom : .....

Déclare avoir, pendant la **période du 1<sup>er</sup> mars au 30 juin 2012**, prélevé :

COMMUNE    Nombre de rats musqués prélevés  
.....    .....