

### Informations sur le détenteur :

Nom : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : ...../...../..... Lieu de Naissance : .....  
N° portable : ...../...../...../...../..... Email : .....@.....  
Adresse :  
N° rue et nom de la rue : .....  
CP : ..... Ville : .....

### Catégorie du détenteur :

- CATEGORIE 1 : détient des appelants et pas plus de 15 oiseaux (basse-cour et ornement) sans lien épidémiologique avec un établissement à finalité commerciale.  
→ En cas de niveau de risque influenza élevé, les détenteurs de cette catégorie 1 pourront transporter et utiliser leurs appelants (30 max. hors appelants déjà sur site de chasse).
- CATEGORIE 2 : détient des appelants et plus de 15 oiseaux (basse-cour et ornement) sans lien épidémiologique avec un établissement à finalité commerciale.  
→ En cas de niveau de risque influenza élevé, les détenteurs de cette catégorie 2 ne pourront pas transporter d'appelants mais pourront utiliser ceux présents sur le lieu de chasse.
- CATEGORIE 3 : détient des appelants et a un lien épidémiologique avec un établissement à finalité commerciale.  
→ Lien épidémiologique avec un établissement à finalité commerciale : travaille ou fréquente un établissement détenant des volailles ou autres oiseaux captifs à des fins commerciales. En cas de risque élevé, les détenteurs de cette catégorie 3 ne pourront pas transporter d'appelants mais pourront utiliser ceux présents sur le lieu de chasse.

### Information sur la détention :

Mortalité anormale d'appelants : OUI  NON   
→ Si vous n'avez pas constaté des mortalités non explicables, indiquez « non ».

Nombre minimum d'appelants : ..... Nombre maximum d'appelants : .....  
→ Au-delà de 100 appelants, une procédure de capacité et d'ouverture d'élevage doit être engagée.

Nombre total d'appelants : .....  
→ Nombre d'appelants détenus au jour de la présente déclaration.

Utilisation des appelants en niveau de risque modéré ou élevé la saison précédente : OUI  NON

### Lieu de détention :

Lieu-dit /Nom : .....  
Hutte (le cas échéant) : .....  
CP : ..... Ville : .....  
→ Si d'autres lieux de détention - Complétez au verso du document.

### Le détenteur :

Date : .....  
Signature :

### Lieu de chasse et d'utilisation :

Lieu-dit /Nom : .....  
Hutte (le cas échéant) : .....  
CP : ..... Ville : .....  
→ Si d'autres lieux de chasse - Complétez au verso du document.

Cadre réservé à la FDCM

**Lieu(x) complémentaire(s) de détention ou de chasse et d'utilisation des appelants :**

**Lieu complémentaire**  de détention  de chasse

Lieu-dit /Nom : .....

Hutte (le cas échéant) : .....

CP : ..... Ville : .....

**Lieu complémentaire**  de détention  de chasse

Lieu-dit /Nom : .....

Hutte (le cas échéant) : .....

CP : ..... Ville : .....

**Lieu complémentaire**  de détention  de chasse

Lieu-dit /Nom : .....

Hutte (le cas échéant) : .....

CP : ..... Ville : .....

**Lieu complémentaire**  de détention  de chasse

Lieu-dit /Nom : .....

Hutte (le cas échéant) : .....

CP : ..... Ville : .....

**Lieu complémentaire**  de détention  de chasse

Lieu-dit /Nom : .....

Hutte (le cas échéant) : .....

CP : ..... Ville : .....

**Lieu complémentaire**  de détention  de chasse

Lieu-dit /Nom : .....

Hutte (le cas échéant) : .....

CP : ..... Ville : .....

**Lieu complémentaire**  de détention  de chasse

Lieu-dit /Nom : .....

Hutte (le cas échéant) : .....

CP : ..... Ville : .....

**Lieu complémentaire**  de détention  de chasse

Lieu-dit /Nom : .....

Hutte (le cas échéant) : .....

CP : ..... Ville : .....