

# CONSTAT DE TIR

Fédération départementale



des chasseurs de **L'AUBE**  
Agréée au titre de la protection de la nature

DATE : .....

TERRITOIRE DE CHASSE : .....

RESPONSABLE DE CHASSE : .....

CERF

CHEVREUIL

SANGLIER

Nom du tireur	POIDS		SEXE	AGE	NUMERO DU BRACELET
	PLEIN	VIDE			

**Observations :**

Document à retourner sous **48 h** : [fdc10@fdc10.org](mailto:fdc10@fdc10.org)