

**DEMANDE D'AUTORISATION DE REPRISE ET
DE LACHER DE LAPINS DE GARENNE**

Monsieur , Madame :
 Représentant la société de chasse de :
 Adresse complète :

 Code Postal : Commune :
 Téléphone :

Lieu de reprise	Lieu de lâcher
Commune	Commune
Lieu dit :	Lieu dit : <small>précisez s'il s'agit d'une garenne artificielle</small>
Type d'autorisation : Pleine propriété - Bail - Accord écrit**	Type d'autorisation : Pleine propriété - Bail - Accord écrit**

Les reprises auront lieu pendant la période duau

Fait àle

(Signature)

Pièces à fournir : **

- Accord du ou des propriétaires du ou des lieu(x) de reprise.
- Accord des propriétaires du ou des lieu(x) de lachers

AVIS DE LA FEDERATION DES CHASSEURS DU PUY DE DÔME

Lempdes, le