

**SAISON 2020**

**IMPORTANT CETTE FEUILLE DOIT NOUS ÊTRE RETOURNÉE À LA FIN DE VOTRE CHASSE**

**À noter que vous êtes dans l'obligation de laisser le droit d'accès lorsque vous sortez du territoire. MERCI DE COMPLÉTER ET REMETTRE UNE FEUILLE PAR GROUPE DE CHASSEURS**

Nous vous remercions de votre collaboration et vous souhaitons une bonne saison de chasse !

Nom des chasseurs (NOM, Prénom)	No. Permis	Permis femelle (Oui/Non)	Jours de chasse																	# TOTAL
			12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27		
1. Responsable																				
2.																				
3.																				
4.																				
5.																				
6.																				
7.																				
8.																				

**EN CAS D'ABATTAGE, REMPLIR TABLEAU CI-BAS**

Date :	Qui a abattu?		Date :	Qui a abattu?	
Heure : M F VF VM	NOM:		Heure : M F VF VM	NOM:	
Sexe o o o o	Qui a mis le 2e coupon?		Sexe o o o o	Qui a mis le 2e coupon?	
Lieu (Lac/Point GPS/Km de route/Etc.):			Lieu (Lac/Point GPS/Km de route/Etc.):		
	NOM:			NOM:	

\*VOIR VERSO POUR SUIVI DES ENREGISTREMENTS S.V.P\*