

**DEMANDE D'AUTORISATION DE REPRISE ET/OU D'INTRODUCTION DE LAPINS DE GARENNE**

**L'autorisation vaut autorisation de transport**

**DEMANDEUR**

<b>Nom - Prénom</b>	
<b>Agissant au nom de</b> <i>(s'il s'agit d'une personne morale : société, association...)</i>	
<b>Adresse</b>	
<b>Code postal - Commune</b>	
<b>Numéro de téléphone</b>	
<b>Adresse mail</b>	

**Sollicite l'autorisation de**  
*(cocher la case correspondante)*

- reprendre dans le milieu naturel  
 introduire dans le milieu naturel  
 reprendre et introduire dans le milieu naturel

<b>Période de reprise demandée</b>	
<b>Finalité de la reprise</b>	<input type="checkbox"/> Réintroduction dans le milieu naturel <input type="checkbox"/> Introduction dans un enclos cynégétique ou parc de chasse y compris chasse commerciale
<b>Période introduction demandée</b> <i>(autorisation valable un mois)</i>	À compter du .....
<b>Finalité de l'introduction</b>	<input type="checkbox"/> Renforcement de la population <input type="checkbox"/> Introduction dans un enclos cynégétique ou parc de chasse y compris chasse commerciale
<b>Nombre approximatif de lapins à prélever et à relâcher</b>	

**SITE DE PROVENANCE DES ANIMAUX**

Reprise dans le milieu naturel\* *(préciser les commune(s) et lieu(x) dit(s))* : .....

Modalités de la reprise dans le milieu naturel *(filet, bourses, furets...)* : .....

\* En cas de reprise dans le milieu naturel dans un département autre que celui de l'introduction, merci de joindre l'autorisation de prélèvement validée par la DDT compétente pour faciliter l'instruction de votre demande.

	<b>Nom</b>	<b>Prénom</b>	<b>Signature</b>
Accord des propriétaires <i>(cas d'une reprise dans les 150 m autour d'une habitation)</i>	.....	.....	
Accord du détenteur du droit de chasse	.....	.....	

**Élevage(s)** :

Nom et numéro de l'élevage : .....

Adresse de l'élevage : .....

Nom du propriétaire : .....

Adresse du propriétaire : .....

Numéro de téléphone : .....

Adresse mail : .....

**SITE D'ACCUEIL DES ANIMAUX**

Lieu(x) de l'introduction (commune(s) et lieu(x) dit(s)) : .....

	Nom	Prénom	Signature
Accord des propriétaires ou du détenteur de droit de chasse, s'il n'est pas le demandeur	.....	.....	
	.....	.....	
	.....	.....	
	.....	.....	

Je m'engage à communiquer un compte-rendu, 2 jours après la fin des opérations, à la Direction Départementale des Territoires de la Creuse.

Fait à ....., le .....

Signature :

-----Cadre réservé à l'administration, ne pas séparer-----

**Avis de la Fédération Départementale des Chasseurs de la Creuse (FDC23) :**

**Avis du Service Départemental de l'Office Français de la Biodiversité (OFB) :**

- NB :**
- Dans tous les cas, un bilan devra être retourné 2 jours après la fin des opérations à la DDT – Pôle Chasse et Faune Sauvage, l'envoi du bilan conditionnera l'obtention de prochaines demandes.
  - La demande devra être reçue au moins 15 jours avant la date souhaitée de l'opération.

**Document à remplir et à retourner à :**  
Direction Départementale des Territoires - SERRE/BERMT - Pôle Chasse et Faune Sauvage - Cité administrative BP 147 - 23 003 GUÉRET Cedex  
ddt-chasse@creuse.gouv.fr - Tél : 05.55.51.59.00 – Fax : 05.55.61.20.21