



**Gibier attestation de mise en circulation
 comme denrée alimentaire**

Chasseur/Chasseresse (personne ayant abattu le gibier)	
Rue	
Code postal / Localité	
Téléphone	

Date l'animal a été abattu	<input type="text"/>	Heure	<input type="text"/>
----------------------------	----------------------	-------	----------------------

Terrain de chasse/Zone	
Lieu	

Type de gibier:

<input type="checkbox"/>	Cerf	Sexe:	M / F	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Chamois	Age:	Age env.	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Chevreuil	Poids:	kg	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Sanglier			
<input type="checkbox"/>				

Type de chasse:

<input type="checkbox"/>	Affût	Munition	Balle	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Battue		Grenaille	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Approche			

Marque à gibier n°

La personne soussignée confirme que:

- a) aucun trouble comportemental n'a été observé sur l'animal cité ci-dessus avant de l'avoir abattu
- b) le déroulement de la chasse n'a pas fait apparaître de dangers importants pour la sécurité des denrées alimentaires

Lieu _____ Date _____

Signature de la perosnne ayant abattu le gibier:

La personne soussignée confirme que:

la carcasse et les viscères ne présentent pas de signes laissant supposer que la venaison pourrait être nocive pour la santé humaine

ou

la carcasse présente les anomalies suivantes et doit donc être analysée dans le cadre d'une inspection vétérinaire officielle avant de la distrbuer comme denrée alimentaire

Lieu _____ Date _____

Signature de l'expert: