

# Déclaration de dégâts de gibier

En application des dispositions de l'article R.426-12 du Code de l'Environnement

Déclaration à adresser à la Fédération Départementale des Chasseurs, au plus tôt  
dès l'apparition des premiers dégâts, soit au moins 8 jours avant la date de récolte.

**Cadre réservé à la FDC 21**

Campagne : \_\_ / \_\_  
 Numéro de dossier : \_\_\_\_\_  
 Date de réception : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_  
 Date limite expertise : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_  
 Estimateur(s) : \_\_\_\_\_  
 Expert national :  LR + AR :

▲ **Date d'apparition des 1er dégâts :** \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Suite d'un dossier déjà déclaré : Oui  Non

Si la présente déclaration fait suite à une précédente, se rapportant aux mêmes parcelles, rappel du n° de dossier : \_\_\_\_\_

## 1 / Identification du demandeur

Nom et prénoms ou Raison sociale : \_\_\_\_\_

Représenté(e) par (nom et qualité) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ Port : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

Si les références bancaires ou postales sont inconnues de  
la FDC, joindre obligatoirement un RIB

Le demandeur joindra à cette déclaration  
son relevé PAC ou MSA

## 2/ Désignation des parcelles sinistrées et évaluation du montant des dégâts

Faire une déclaration par culture et par commune !!!		Parcelle 1	Parcelle 2	Parcelle 3	Parcelle 4
Commune concernée par les dégâts					
Ilot PAC					
Nature de culture					
Superficie de la culture		ha	ha	ha	ha
Culture sous contrat production ou biologique : (fournir document)		Contrat <input type="checkbox"/> Bio <input type="checkbox"/>	Contrat <input type="checkbox"/> Bio <input type="checkbox"/>	Contrat <input type="checkbox"/> Bio <input type="checkbox"/>	Contrat <input type="checkbox"/> Bio <input type="checkbox"/>
Perte de récolte	▲ Surface endommagée ou détruite	ha	ha	ha	ha
	Rendement estimé	qx	qx	qx	qx
	▲ Perte en quintaux	qx	qx	qx	qx
	Dernier barème connu*	€	€	€	€
	Montant de la perte de récolte	€	€	€	€
Remise en état	▲ Surface concernée	ha	ha	ha	ha
	Dernier barème connu*	€	€	€	€
	Montant de la remise en état	€	€	€	€
Indemnisation totale demandée		€	€	€	€

\* cf. grille tarifaire jointe

### ▲ Données obligatoire

Observations :	Fait à : _____ Le _____ Signature :
----------------	--