

**COMPTE-RENDU DE
PLAN DE CHASSE LIÈVRE**

N°

SAISON 20__ -20__

NOM :

Prénom :

Adresse:

Territoire :

Nombre de bracelets attribués :

Nombre de lièvres prélevés :

À retourner à la F.D.C.Y. 20 Avenue de la paix

BP 80168 ST-GEORGES-SUR-BAULCHES

avant le 10 Décembre

Fait à Le.....

Votre signature :