

CERF ELAPHE (CEM1)

Nom prénom du bénéficiaire du plan de chasse

Date de tir | | | | | | | |

N° Plan de chasse | | | | | | | |

Signature

N° Adhérent | | | | | | | |

BRACELET N°	NOMBRE DE POINTES		POIDS PLEIN (si pesée effectuée)	OBSERVATIONS
	DROITE	GAUCHE		

Cette fiche doit impérativement être adressée à la FDCL dans les 72 h qui suivent le tir

CERF ELAPHE (CEM1)

Nom prénom du bénéficiaire du plan de chasse

Date de tir | | | | | | | |

N° Plan de chasse | | | | | | | |

Signature

N° Adhérent | | | | | | | |

BRACELET N°	NOMBRE DE POINTES		POIDS PLEIN (si pesée effectuée)	OBSERVATIONS
	DROITE	GAUCHE		

Cette fiche doit impérativement être adressée à la FDCL dans les 72 h qui suivent le tir

CERF ELAPHE (CEM1)

Nom prénom du bénéficiaire du plan de chasse

Date de tir | | | | | | | |

N° Plan de chasse | | | | | | | |

Signature

N° Adhérent | | | | | | | |

BRACELET N°	NOMBRE DE POINTES		POIDS PLEIN (si pesée effectuée)	OBSERVATIONS
	DROITE	GAUCHE		

Cette fiche doit impérativement être adressée à la FDCL dans les 72 h qui suivent le tir