



**PRÉFET
DU GERS**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

**Direction Départementale des Territoires
Service Agriculture Forêt et Environnement
Unité Nature et Forêt**

**Demande d'autorisation pour la destruction du sanglier par piégeage
du 1^{er} mars au 31 août 2025**

(à remplir par le propriétaire ou par le titulaire du droit de destruction)

Je, soussigné(e) : NOM, Prénom.....

Adresse complète :

Code postal : Commune :

Téléphone :

Adresse mail :

Agissant en qualité de (cocher la case correspondante) :

☐ Propriétaire ☐ Fermier ☐ Possesseur

surha

Sollicite l'autorisation de faire piéger le sanglier par un piégeur agréé, titulaire de l'attestation de suivi de la formation spécifique « piégeage du sanglier », délivrée par une fédération départementale des chasseurs :

Nom et Prénom du piégeur :

Téléphone : **Adresse mail :**

N° d'agrément du piégeur :

N° du permis de chasser : **N° de validation :**

(fournir obligatoirement l'attestation de la formation spécifique « piégeage du sanglier »)

Sur le territoire suivant :

Adresse ou lieu-dit :

Section et n° de parcelle(s) cadastrales où sera installé le piège :

Code postal : Commune :

Type de piège de catégorie 1 qui sera utilisé:

- ☐ Cage-piège
☐ Enclos-piège
☐ Filet

Je certifie l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus.

Je m'engage à transmettre à la direction départementale des territoires du Gers, par mail ou courrier, le bilan des opérations de piégeage avant le 15 septembre 2025.

Fait à....., le

Signature du demandeur

