



**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<sup>er</sup> 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  
sur .....ha

**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