

**Demande de battue administrative**

(article L. 427-6 du Code de l'environnement)

**Lieutenant de louveterie**

.....

Circonscription n° .....

DATE .....

A la demande de :

M. .... à .....

M. .... à .....

M. .... à .....

une battue administrative sera réalisée le ..... sur les communes de :

.....

pour la destruction de (préciser les espèces) :

.....

Si la demande fait suite à des dégâts occasionnés : joindre la fiche jointe « Déclaration des dégâts » à remplir par le demandeur .

Le rendez-vous est fixé à ..... H ..... au lieu-dit : .....

La battue se terminera au plus tard à : ..... H .....

**Le compte-rendu des résultats de cette battue, sera adressé, par mes soins à la D.D.T. 37.**

A ....., le .....

Signature du lieutenant de louveterie,

**Demande à retourner :**

Par courriel : [ddt-sern@indre-et-loire.gouv.fr](mailto:ddt-sern@indre-et-loire.gouv.fr)

OU

Par voie postale : DDT d'Indre-et-Loire SERN - 61 avenue de Grammont – BP 71655  
37016 TOURS GRAND TOURS Cedex 1



**PRÉFET  
D'INDRE-  
ET-LOIRE**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

**Direction départementale  
des territoires**

**Lieutenant de louveterie**

.....

**Circonscription n° .....**

Madame la Directrice  
Direction départementale des territoires  
d'Indre-et-Loire  
Centre Administratif du Cluzel  
61, avenue de Grammont  
BP 71655  
37016 TOURS GRAND TOURS CEDEX 1

**BILAN DE BATTUE N°      Année .....**

J'ai l'honneur de vous rendre compte de la battue administrative que j'ai effectuée le : .....

Communes concernées	Espèces	Levés	Détruits	Observations particulières
		..... ..... ..... .....	..... ..... ..... .....	..... ..... ..... .....

Nombre de tireurs présents		Nombre de cartouches tirées	
----------------------------	--	-----------------------------	--

**Observations sur le déroulement de la battue (incidents – accident)**

.....  
.....

**Bilan à retourner dans les 72 heures :**

Par courriel : [ddt-sern@indre-et-loire.gouv.fr](mailto:ddt-sern@indre-et-loire.gouv.fr)

Par voie postale :

DDT d'Indre-et-Loire

SERN - 61 avenue de Grammont – BP 71655

37016 TOURS GRAND TOURS Cedex 1

A....., le.....

Signature du lieutenant de louveterie,

**DÉCLARATION DE DÉGÂTS** suite Autorisation
   
*(A remplir par le demandeur qui a subi le préjudice)*

Je soussigné(e) NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....  
 .....

Propriétaire

Locataire /fermier

Autres :

**CERTIFIE AVOIR SUBI DES DÉGÂTS**

Date du dommage : .....

Estimation financière du préjudice : ..... €

**Identifications des dégâts**

ESPÈCES	<input type="checkbox"/> <i>Fouine</i> <input type="checkbox"/> <i>Martre</i> <input type="checkbox"/> <i>Renard</i> <input type="checkbox"/> <i>Sanglier</i>	<input type="checkbox"/> <i>Corbeau freux</i> <input type="checkbox"/> <i>Corneille noire</i> <input type="checkbox"/> <i>Étourneau Sansonnet</i>	<input type="checkbox"/> <i>Pie bavarde</i> <input type="checkbox"/> <i>Pigeon ramier</i> <input type="checkbox"/> <i>Lapin de garenne</i>	<input type="checkbox"/> <i>Pigeon ramier</i> <input type="checkbox"/> <i>Ragondin</i> <input type="checkbox"/> <i>Rat musqué</i>
---------	--	---	--	---

Communes	Lieu-dit	Parcelles cadastrales	Type de culture ou de bien impacté	Surface

**OBSERVATIONS PARTICULIERES :**.....  
 .....

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des faits précités.

A ....., le .....

Signature

**Déclaration à retourner avec la demande de battue:**

Par courriel : [ddt-sern@indre-et-loire.gouv.fr](mailto:ddt-sern@indre-et-loire.gouv.fr)

Par voie postale : DDT d'Indre-et-Loire / SERN - 61 avenue de Grammont – BP 71655  
 37016 TOURS GRAND TOURS Cedex 1