

PREFECTURE DE LA VIENNE

DEMANDE D'ATTESTATION DE MEUTE

NOM DE L'EQUIPAGE : .		
		ile, autre forme de personne morale
NOM ET ADRESSE DU (
Téléphone :		. Fax:
Courriel (écrire en majus	cule) :	
NOM ET ADRESSE DU (C	OU DES) SUPPLEANT(S)	:
NOM ET ADRESSE DU P	DECIDENT ·	
TYPE DE VENERIE :		
	☐ Grande vénerie	
	☐ Vénerie sous terre	
ANIMAL OU ANIMAUX C	HASSES:	
COMPOSITION DE LA MI	EUTE: Race:	
	Nombre de ch	iens :
ADDESSE DII CHENII		
LIEUX DE CHASSE HABI	TUELS :	
Préciser s'il s'agit :	☐ d'une Première dem	ande
J	☐ d'une Confirmation	
	☐ d'un Renouvellemer	nt
	☐ d'une Modification	
		Fait à
		Le
		Signature du demandeur :