



## DEMANDE D'AUTORISATION DE COMPTAGES NOCTURNES

Nom du territoire : .....

Responsable des opérations : .....

Adresse : .....

.....

Tel : ..... Adresse mail :.....

Période de comptage souhaitée : .....

Période de comptage (reportée si intempéries).....

Commune	Type du véhicule	Immatriculation	Nom du propriétaire

La D.D.T.M prendra **un arrêté d'autorisation des opérations de comptages**,

Le bénéficiaire de l'autorisation s'engage à prévenir le Maire, l'O.F.B.,  
la Gendarmerie **24h avant le début des opérations**.

**AVIS du technicien du secteur :**

Renvoi à : Fédération Départementale des Chasseurs des Pyrénées-Atlantiques, La Saligue aux Oiseaux -  
Castétis – 1 Av. du Guat - CS 90308 – 64303 ORTHEZ Cedex  
par **Mail au technicien de votre secteur** ou au secrétariat [cfrechou@chasseurdefrance.com](mailto:cfrechou@chasseurdefrance.com)