



*Liberté • Égalité • Fraternité*

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Préfet de l'Ain

**DEMANDE D'AUTORISATION  
DE DESTRUCTION DU GRAND CORMORAN**

à adresser à la Direction Départementale des Territoires  
SPGE, 23 rue Bourgmayer, CS 90410, 01012 Bourg en Bresse Cedex

**RENOUVELLEMENT (demande) :**       **NOUVELLE (demande) :**

*Si renouvellement, préciser votre NUMERO de DEMANDE inscrit sur votre autorisation de la saison dernière : .....*

**LE DEMANDEUR :**

**NOM – Prénom :**

**Adresse précise :**

**Téléphone :**

**Mail :**

**LE TERRITOIRE D'INTERVENTION :**

Je soussigné ..... sollicite l'autorisation de limiter les populations de grands cormorans au titre de :

la prévention des dégâts sur les piscicultures extensives en étangs et sur les eaux périphériques (Chapitre I de l'arrêté préfectoral) sur les territoires suivants : (1)

NOM DE L'ÉTANG	COMMUNE DE SITUATION

Je prévois une vidange /un alevinage tardif et je demande de pouvoir bénéficier d'une autorisation de tir de la date de fermeture de la chasse avec un délai maximum au 30 avril.

(1) : doit-être rempli par les propriétaires d'étang(s) ou pisciculteurs.

.../...

des opérations sur les plans d'eau et sur les cours d'eau au profit des populations de poissons menacées (Chapitre II de l'arrêté préfectoral ) sur le site suivant :

<input type="checkbox"/> L'OIGNIN	<input type="checkbox"/> Le LANGE	<input type="checkbox"/> L'ALBARINE
<input type="checkbox"/> La SEMINE	<input type="checkbox"/> La VALSERINE	<input type="checkbox"/> Le SERAN
<input type="checkbox"/> Le FURANS	<input type="checkbox"/> L'AIN	<input type="checkbox"/> Le RHONE
<input type="checkbox"/> Le lac de SYLANS	<input type="checkbox"/> Le lac de NANTUA	<input type="checkbox"/> Le lac des HOPITAUX
<input type="checkbox"/> Le lac de BARTERAND		

Préciser si vous êtes :

Propriétaire ou fermier riverain : .....
Président de l'AAPPMA : .....(nom de l'AAPPMA)
Président de l'association locataire du droit de chasse au gibier d'eau : .....(nom de l'association)

**LES TIREURS\* :**

NOM	Prenom	Adresse	Nom de l'étang ou des étangs	Numéro de Permis

- \* si le demandeur souhaite être tireur, il doit s'inscrire dans le tableau.
- \* Bien mettre le nom du ou des étangs par tireurs.
- \* Si >10 tireurs merci de joindre une liste.

**Je m'engage à me soumettre aux obligations et aux conditions de l'arrêté préfectoral en date du ..... et à respecter toutes prescriptions relatives à l'autorisation qui me sera, le cas échéant, délivrée et de retourner le bilan joint à mon autorisation pour le 15 mai au plus tard à la DDT de l'Ain.**

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

signature :