

Gibier Attestation de mise en circulation comme denrée alimentaire

Chasseur/Chasseresse
(personne ayant abattu le
gibier)

Rue

Code postal / Localité

Téléphone

Date l'animal a été abattu

Heure

Terrain de chasse/Zone

Lieu

Type de gibier:

<input type="checkbox"/>

Cerf

Chamois

Chevreuil

Sanglier

Sexe: M / F

Age: Age env.

Poids: avec la tête kg

sans tête

Type de chasse:

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Affût

Battue

Approche

Munition

Balle

Plomb

<input type="text"/>
<input type="text"/>

Marque à gibier n°

La personne soussignée confirme que:

- a) aucun trouble comportemental n'a été observé sur l'animal cité ci-dessus avant de l'avoir abattu
- b) le déroulement de la chasse n'a pas fait apparaître de dangers importants pour la sécurité des denrées alimentaires

Lieu

Date

Signature de la personne ayant abattu le gibier:

La personne soussignée confirme que:

la carcasse et les viscères ne présentent pas de signes laissant supposer que la venaison pourrait être nocive pour la santé humaine

ou

la carcasse présente les anomalies suivantes et doit donc être analysée dans le cadre d'une inspection vétérinaire officielle avant de la distribuer comme denrée alimentaire

Lieu

Date

Signature de l'expert:

