HURLEMENT DE LOUP

LOUP LYNX
le réseau

RAPPEL
Ce formulaire doit être adressé à l'antenne régionale du réseau (ONCFS Gap, ONCFS Gières , ONCFS Prades, PN Mercantour Nice). Une copie est envoyée au coordinateur départemental (DDAF).

1. IDENTITE DU (DES) CORRESPONDANT(S) ET DE L'OBSERVATEUR

	CORRESPONDANTS	
	N°1	N°2
Nom		
Organisme		
Date de recueil		

	OBSERVATEUR
Nom	
Téléphone	

2. DATE ET LIEU DU HURLEMENT *(situer sur une carte au 1/25000ème, le lieu d'écoute et le lieu estimé d'émission des hurlements)*

Le : ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ **Heure :** h
jour *mois* *année*

Département : ☐☐ **Commune :** ☐ **lieu dit :** ☐

3. RELEVÉ D'AUTRE(S) INDICE(S) (compléter les formulaires correspondants)

☐ observation visuelle ☐ empreinte(s) ☐ proie sauvage ☐ Urine/sang ☐ excrément

4. CONTEXTE DE L'OBSERVATION

☐ promenade ☐ affût ☐ surveillance de troupeau ☐ hurlements provoqués
autre : ☐

5. DESCRIPTION DE L'OBSERVATION

Nombre minimum d'animaux entendus adultes) : ☐ Présence de Louveteaux Oui ☐ Non ☐
Durée pendant laquelle les hurlements ont été entendus : mn
Distance estimée : m (Joindre carte)

Commentaire :
.....
.....

6. AVIS DU (DES) CORRESPONDANT(S)

LOUP	CHIEN	INDÉTERMINÉ	AUTRE (à préciser)
☐	☐	☐	☐