Fédération Nationale des Chasseurs

FICHE D'ACCOMPAGNEMENT DU GIBIER

Une seule espèce animale par fiche, petit ou grand gibier

Exemplaire N°1
destiné à l'examinateur initial

A L'EXAMINATEUR INITIAL

(Personne formée à l'examen initial ayant établi cette fiche)

NOM : .....

Prénom : ..... Tél. : .....

N° d'attestation : .....

Signature de l'examinateur :

B LE PREMIER DÉTENTEUR DU GIBIER

(Chasseur, société de chasse ou association de chasseurs ...)

NOM : .....

Prénom : ..... Tél. : .....

Adresse : .....

Signature du détenteur :

C LA DESTINATION DU GIBIER

☐ Atelier de traitement ☐ Centre de collecte
☐ Commerce de détail ☐ Repas de chasse, associatifs

NOM : .....

Adresse : .....

..... Tél. : .....

D1 GRAND GIBIER UNITAIRE

Espèce : .....

Lieu de mise à mort : .....

.....

Date de mise à mort : ___ ___ ___ (jour / mois / année)

Identification du ou des animaux : Heure de mise à mort / Sexe (M/F)

N° ___ → Code anomalie* : ___ ___ ☐
N° ___ → Code anomalie* : ___ ___ ☐
N° ___ → Code anomalie* : ___ ___ ☐
N° ___ → Code anomalie* : ___ ___ ☐
N° ___ → Code anomalie* : ___ ___ ☐
N° ___ → Code anomalie* : ___ ___ ☐
N° ___ → Code anomalie* : ___ ___ ☐
N° ___ → Code anomalie* : ___ ___ ☐
N° ___ → Code anomalie* : ___ ___ ☐
N° ___ → Code anomalie* : ___ ___ ☐
N° ___ → Code anomalie* : ___ ___ ☐
N° ___ → Code anomalie* : ___ ___ ☐

D2 PETIT GIBIER PAR LOTS

Espèce : .....

Lieu de mise à mort : .....

.....

Date de mise à mort : ___ ___ ___ (jour / mois / année)

N° du lot : ___ Nombre d'animaux ___

E1 L'EXAMEN INITIAL DU GRAND GIBIER

Lieu d'éviscération : ☐ Sur le lieu de chasse ☐ Au local de chasse ☐ En centre de collecte

Lieu d'examen initial : ☐ Sur le lieu de chasse ☐ Au local de chasse ☐ En centre de collecte

Date et heure de l'examen initial : ___ ___ ___ (jour / mois / année) ___ (heure)

Les grands gibiers examinés sont accompagnés de :
☐ leurs tube digestif ☐ leurs organes rouges ☐ leur tête

Délai moyen entre la mise à mort et l'éviscération : ___ (heures)

☐ **Anomalies constatées sur** — organes rouges / tube digestif / carcasse

*CODES ANOMALIES :

ORGANES ROUGES
C = Anomalie cœur
F = Anomalie foie
P = Anomalie poumon

CODES ANOMALIES TUBE DIGESTIF
1 = Aspect putréfié du tube digestif et odeur de pourriture à l'ouverture de la cavité abdominale.
2 = Souillure due à une perforation mal nettoyée (balle d'estomac ou de panse) ou due à une mauvaise éviscération.
3 = Hémorragie sur le tube digestif.
4 = Taille, forme et aspect à la section des ganglions mésentériques anormaux.
5 = Mise en évidence d'un ou plusieurs abcès sur le tube digestif.

ANOMALIE CARCASSE :
Mettre une croix

☐ **Pas d'anomalie pour aucun des animaux listés sur le cadre D1**

Commentaires éventuels

E2 L'EXAMEN INITIAL DU PETIT GIBIER

☐ **Pas d'anomalie pour aucun des animaux listés sur le cadre D2**

☐ **Anomalies petit gibier** → *(description)*

F1 RECHERCHE TRICHINE *(sangliers pour commerce de détail et repas de chasse ou associatifs)*

Nom et adresse du laboratoire : .....

.....

Résultats à retourner à (nom et adresse ou fax) : .....

.....

Prélèvement réalisé sur le lieu de chasse par : ☐ examinateur ☐ détenteur

☐ autre (nom) .....

Nature du ou des prélèvement(s) ☐ langue ☐ autre .....

F2 A REMPLIR PAR LE LABORATOIRE

Prélèvement arrivé le ___ ___ ___ (jour / mois / année)

☐ **Absence de larves de trichine pour tous les échantillons**

Analyse effectuée le ___ ___ ___ (jour / mois / année)

☐ **Présence de larves de trichine pour :**

Méthode : .....

N° ___
N° ___
N° ___
N° ___
N° ___
N° ___

Résultat remis le : ___ ___ ___ (jour / mois / année)

Signature du responsable de laboratoire :

Absence dans les autres échantillons