|  |
| --- |
| **Semaine 45** (du 2 au 8 nov 2020)**MISSIONS D’INTERET GENERAL****JOURNEES DE REGULATION****Département de la HAUTE MARNE**TERRITOIRE DE CHASSE et NOM du Détenteur de Plan de Chasse : …………………………………………………………………………………………………………………………………………….COMMUNES du territoire de chasse : …………………………………………………………………………………………………………………………………………….Le détenteur de plan de chasse CERTIFIE que :Nom / Prénom : ………………………………………………………………………………………………………………..Participe à une/des journées de régulation sur le territoire sus nommé le(s) **…….…../….….../20**Signature du détenteur de plan de chasse |

|  |
| --- |
| **Semaine 46** (du 9 au 15 nov 2020)**MISSIONS D’INTERET GENERAL****JOURNEES DE REGULATION****Département de la HAUTE MARNE**TERRITOIRE DE CHASSE et NOM du Détenteur de Plan de Chasse : …………………………………………………………………………………………………………………………………………….COMMUNES du territoire de chasse : …………………………………………………………………………………………………………………………………………….Le détenteur de plan de chasse CERTIFIE que :Nom / Prénom : ………………………………………………………………………………………………………………..Participe à une/ des journées de régulation sur le territoire sus nommé le(s) **…….…../….….../20**Signature du détenteur de plan de chasse |

|  |
| --- |
| **Semaine 47** (du 16 au 22 nov 2020)**MISSIONS D’INTERET GENERAL****JOURNEES DE REGULATION****Département de la HAUTE MARNE**TERRITOIRE DE CHASSE et NOM du Détenteur de Plan de Chasse : …………………………………………………………………………………………………………………………………………….COMMUNES du territoire de chasse : …………………………………………………………………………………………………………………………………………….Le détenteur de plan de chasse CERTIFIE que :Nom / Prénom : ………………………………………………………………………………………………………………..Participe à une/des journées de régulation sur le territoire sus nommé le(s) **…….…../….….../20**Signature du détenteur de plan de chasse |

|  |
| --- |
| **Semaine 48** (du 23 au 29 nov 2020)**MISSIONS D’INTERET GENERAL****JOURNEES DE REGULATION****Département de la HAUTE MARNE**TERRITOIRE DE CHASSE et NOM du Détenteur de Plan de Chasse : …………………………………………………………………………………………………………………………………………….COMMUNES du territoire de chasse : …………………………………………………………………………………………………………………………………………….Le détenteur de plan de chasse CERTIFIE que :Nom / Prénom : ………………………………………………………………………………………………………………..Participe à une/des journées de régulation sur le territoire sus nommé le(s) **…….…../….….../20**Signature du détenteur de plan de chasse |

|  |
| --- |
| **Semaine 49** (du 30 nov au 6 déc 2020)**MISSIONS D’INTERET GENERAL****JOURNEES DE REGULATION****Département de la HAUTE MARNE**TERRITOIRE DE CHASSE et NOM du Détenteur de Plan de Chasse : …………………………………………………………………………………………………………………………………………….COMMUNES du territoire de chasse : …………………………………………………………………………………………………………………………………………….Le détenteur de plan de chasse CERTIFIE que :Nom / Prénom : ………………………………………………………………………………………………………………..Participe à une/des journées de régulation sur le territoire sus nommé le(s) **…….…../….….../20**Signature du détenteur de plan de chasse |