

Fiche Observateur Bouquetin

Programme de réintroduction du Bouquetin des Alpes en Chartreuse

Merci de nous retourner le plus rapidement possible cette fiche dans son intégralité.

Observation (1 seule fiche par lieu-dit d'observation et par jour)

Date : / / Heure :

Commune :

Lieu-dit :

Méthode d'observation : œil jumelle longue-vue

Vous avez réalisé un(e) : photo vidéo croquis

*Nous sommes intéressés par toute copie de ces documents.
Une photo, même prise de loin peut être déterminante pour
l'identification ou le suivi sanitaire d'un bouquetin.*

Nombre d'animaux	COULEUR		
	Oreille DROITE	Collier	Oreille GAUCHE
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			



Joindre impérativement une photocopie de carte 1:25000 localisant précisément le(s) bouquetin(s) marqué(s).

VOS COORDONNÉES

Nom : Prénom :

Courriel :

Organisme :

Tél : Portable :

Adresse :

Code postal : Ville :

Urgence (Bouquetin mort ou blessé) : 06 31 46 87 91

N°Bdd : (à ne pas remplir)