

**FORMULAIRE D'INCIDENT ENTRE
USAGERS DES ESPACES PASTORAUX ET CHIENS DE PROTECTION**

En effectuant votre randonnée ou toute autre activité, vous avez croisé un troupeau de moutons avec des chiens de protection. Lors de votre approche, vous vous êtes senti agressé ou vous avez été mordu. Afin de nous aider à améliorer la coexistence des activités de loisirs et des activités d'élevage ovin en zone à loup, merci de remplir cette fiche et de la remettre à l'organisme vous l'ayant proposé.

Date :Heure approximative de l'incident :
Commune et lieu-dit de l'incident : (joindre si possible capture écran point géoréférencé sur geoportail.gouv.fr)
.....

Civilité du déclarant : (facultatif)

Nom :	Prénom :	Téléphone :
Adresse :	Code postal :	Commune :

Activité lors de la rencontre : randonnée/balade ; pique-nique ; trail ; parapente ; autre

Si autre, précisez

Questionnaire : (chaque réponse est obligatoire)

1. Étiez-vous avec un groupe de personnes ?	<input type="checkbox"/> oui Combien :	<input type="checkbox"/> non, j'étais seul
2. Utilisez-vous des bâtons de marche ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
3. Étiez-vous accompagné d'un ou de plusieurs chiens de compagnie ?	<input type="checkbox"/> oui Combien :	<input type="checkbox"/> non
4. Ce ou ces chiens étaient-ils tenus en laisse ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
5. A quelle distance du troupeau étiez-vous lorsque le ou les chiens de protection ont réagi à votre présence ?	<input type="checkbox"/> < 5m ; <input type="checkbox"/> 5-50m ; <input type="checkbox"/> 50-300m ; <input type="checkbox"/> > 300m	
6. Combien de chiens de protection avez-vous pu compter ?	<input type="checkbox"/> 1 ; <input type="checkbox"/> 2 ; <input type="checkbox"/> 3 ; <input type="checkbox"/> 4 ; <input type="checkbox"/> 5 ; <input type="checkbox"/> > 5	
7. Combien de chiens de protection se sont dirigés vers vous ?	<input type="checkbox"/> 1 ; <input type="checkbox"/> 2 ; <input type="checkbox"/> 3 ; <input type="checkbox"/> 4 ; <input type="checkbox"/> 5 ; <input type="checkbox"/> > 5	
8. Ce ou ces chiens se sont-ils dirigés vers vous en aboyant ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
9. Ce ou ces chiens se sont-ils dirigés vers vous en courant ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
10. A quelle distance les chiens se sont-ils approchés de vous ?	<input type="checkbox"/> 0m (contact) ; <input type="checkbox"/> < 1m ; <input type="checkbox"/> 1-5m ; <input type="checkbox"/> > 5m	
11. Un chien de protection vous a-t-il <u>touché</u> ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
12. Un chien de protection vous a-t-il <u>pincé</u> ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
13. Un chien de protection vous a-t-il <u>mordu</u> ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
14. Un chien de protection s'est-il attaqué à votre chien de compagnie ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Si oui, précisez :		
15. Pouvez-vous décrire le chien qui vous a mordu ou qui a mordu votre chien ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Si oui, précisez :		
16. Le berger s'est-il rendu compte des événements au moment où ils se déroulaient ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
17. Le berger est-il intervenu ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Si oui, précisez comment :		
Remarques particulières :		
.....		
.....		

Merci de votre coopération