



**PRÉFET  
DES BOUCHES-  
DU-RHÔNE**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

**Direction départementale  
des Territoires et de la Mer  
des Bouches-du-Rhône**

Service Mer, Eau et Environnement  
Pôle Nature et Territoires

**DEMANDE D'AUTORISATION D'AGRAINAGE DE DISSUASION  
pour le sanglier ANNEE 20...**

Je soussigné(e) (*nom, prénom*) .....

demeurant à .....

Mail ..... - Tél. ....

agissant en qualité de **détenteur du droit de chasse** [(cocher la (les) case(s) correspondante(s)] :

Président de la société de chasse de .....

Autre (Propriétaire privé, exploitant...) .....

Demande l'autorisation d'agrainer le **sanglier** dans un but dissuasif sur la commune et le lieu-dit suivants:

.....

période : du ..... au .....

(la période d'agraining demandée doit correspondre à la période de sensibilité de la culture concernée)

COMMUNE(S) – lieu(x)dit(s)	TYPE DE CULTURE MENACÉE	Superficie
		–
		–
		–
		–
		–
		–
		–
		–
parcelles endommagées au moment de la déclaration :		– OUI – NON

Fait à ....., le .....

(signature)

➤ **JOINDRE IMPERATIVEMENT A VOTRE DEMANDE D'AUTORISATION :**

- une carte au 1/25 000 avec report **précis et lisible** du circuit d'agraining,
- les cultures à protéger : renseigner le tableau page 2,
- **l'avis du représentant des organisations professionnelles d'exploitants agricoles de votre secteur** (page 2).

**Toute demande incomplète sera considérée comme nulle**

Dossier à envoyer à : DDTM -SMEE-16 rue Antoine Zattara- 13332 MARSEILLE CEDEX 3

[ddtm-chasse@bouches-du-rhone.gouv.fr](mailto:ddtm-chasse@bouches-du-rhone.gouv.fr)

**NB : Tout défaut d'autorisation sera constaté par PV**

## Suite demande d'autorisation d'agrainage de dissuasion

**Faire remplir obligatoirement le tableau ci-dessous**

<b>Nom et prénom de l'exploitant agricole</b>				
Commune(s)				
Surfaces et type de cultures à protéger				
Période de sensibilité = <b>Période d'agrainage demandée</b>				
Accord pour agrainage à plus de 200 m des cultures (oui/non)				
Date et signature de l'exploitant				

### **Avis du représentant des organisations professionnelles d'exploitants agricoles de votre secteur :**

NOM et prénom : .....

Avis : .....

Date de l'avis : ..... Signature : .....

### **Instruction par la Direction Départementale des Territoires et de la Mer 13**

L'agrainage est :

**autorisé uniquement** sur les points et itinéraires indiqués dans cette demande (**carte obligatoire**), pour la période allant du ..... au ..... dans le respect des conditions réglementaires rappelées dans le cadre ci-dessous.

**rejetée dans l'attente des compléments suivants :**

**refusée, car**

Marseille, le

Pour le Préfet et par délégation,  
Pour le Directeur Départemental et par délégation,