

**Formulaire de déclaration d'incident
entre usagers des espaces pastoraux et chiens de protection des troupeaux**

En effectuant votre randonnée, vous avez croisé un troupeau de moutons ou de chèvres avec des chiens de protection. Lors de votre approche, vous vous êtes senti agressé ou avez été mordu. Afin de nous aider à assurer une meilleure cohabitation entre les usagers de la montagne, merci de remplir ce formulaire et de la transmettre à l'organisme qui vous l'a proposé.

Coordonnées du déclarant (facultatif) :

Nom :	Prénom :	☎ :
Adresse :	Code postal :	Commune :

Merci de nous préciser :

Date :	Heure approximative de l'incident :
Commune de l'incident et lieu-dit :	Joindre si possible capture d'écran point géoréférencé sur www.geoportail.gouv.fr
L'activité lors de la rencontre : <input type="checkbox"/> Randonnée ; <input type="checkbox"/> Trail ; <input type="checkbox"/> Autre	
Si autre, précisez :	

Questionnaire

1. Étiez-vous avec un groupe de personne ?	<input type="checkbox"/> oui (nombre :)	<input type="checkbox"/> non
2. Aviez-vous des bâtons de marche ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
3. Étiez-vous accompagné d'un ou plusieurs chiens de compagnies ?	<input type="checkbox"/> oui (nombre :)	<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 que 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 étaient présents ?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 et plus	
7. Combien 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 et plus	
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 se sont-ils rapprochés de vous ?	<input type="checkbox"/> 0m (contact) <input type="checkbox"/> <1m <input type="checkbox"/> 1-5m <input type="checkbox"/> > 5m	
11. Est-ce qu'un chien de protection vous a touché ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
12. Est-ce qu'un chien de protection vous a pincé ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
13. Est-ce qu'un chien de protection vous a mordu ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
14. Est-ce qu'un chien de protection s'est 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 ou l'éleveur s'est-il rendu compte des événements au moment où ils se déroulaient ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
17. Le berger ou l'éleveur est-il intervenu ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Si oui, précisez :		
Remarques particulières :		
.....		
.....		
.....		

Merci de rendre ce formulaire rempli à l'organisme qui vous l'a proposé. Ce formulaire doit être envoyé soit par courrier à la DDTM des Alpes-Maritimes – CADAM SEAFEN / PEA, 147 boulevard du Mercantour, 06286 Nice cedex 3 soit scanné par mail à adrien.vincent@alpes-maritimes.gouv.fr