

## PIÉGEAGE DES FRELONS ASIATIQUES

### Engagement du piégeur

<b>NOM :</b> _____	<b>Prénom :</b> _____
<b>Adresse :</b> _____ _____	
44540 VALLONS-DE-L'ERDRE	
<b>Téléphone :</b> _____	<b>Mail :</b> _____
<b>Numéro de piège :</b> _____	

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_, reconnais :

- avoir reçu en prêt le piège référencé ci-dessus,
- avoir pris connaissance du protocole de piégeage proposé par la commune,
- m'engage à respecter toutes les prescriptions de ce protocole et notamment à transmettre, entre le 1<sup>er</sup> et le 05 de chaque mois, le relevé des piégeages effectués.

Fait à VALLONS-DE-L'ERDRE, le \_\_\_\_\_

*Signature*