

Numéro de référence (à remplir par l'ANF)									
	Année			Mois	Jour	Triage	Nr.		



Administration
de la nature et des forêts
Grand-Duché de Luxembourg

Annexe 2 : Formulaire CL-2.01 – Observation de loups

1. Observateur

Nom:		Prénom:	
Numéro:	Rue:		
Code postal:	Localité:		
Adresse email:			
Numéro de téléphone:			
Y avait-il d'autres personnes avec vous qui ont fait la même observation ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Si oui, qui ?			

2. Lieu et date de l'observation

Date:	Lieu:		
Coordonnées X		Coordonnées Y	

3. Conditions lors de l'observation

Lieu de l'observation :		<input type="checkbox"/> chemin / route <input type="checkbox"/> forêt <input type="checkbox"/> surface ouverte (pâturage, prairie, etc.) <input type="checkbox"/> ferme / jardin <input type="checkbox"/> autre (à préciser):	
Circonstances de l'observation:		<input type="checkbox"/> en voiture <input type="checkbox"/> à bicyclette <input type="checkbox"/> à pied <input type="checkbox"/> affût <input type="checkbox"/> chien présent? <input type="checkbox"/> autre (à préciser):	
Heure:	Durée:	Distance (m):	
Période du jour : <input type="checkbox"/> Jour <input type="checkbox"/> Crépuscule <input type="checkbox"/> Nuit		Conditions de vue: <input type="checkbox"/> claires <input type="checkbox"/> pluie <input type="checkbox"/> brouillard <input type="checkbox"/> chutes de neige	
Type d'observation: <input type="checkbox"/> oeil nu <input type="checkbox"/> télescope <input type="checkbox"/> binoculaire <input type="checkbox"/> objectif appareil de photo / caméra Source lumineuse (p.ex. phares, torche) ?:			

Numéro de référence (à remplir par l'ANF)										
	Année			Mois	Jour	Triage	Nr.			

Nombre d'animaux:	Marques spéciales (p.ex. collier):	
Taille: <input type="checkbox"/> ± renard <input type="checkbox"/> < berger allemand <input type="checkbox"/> ± berger allemand <input type="checkbox"/> > berger allemand <input type="checkbox"/> indéterminé	Position de la queue: <input type="checkbox"/> plus haut que le dos <input type="checkbox"/> tombant droit <input type="checkbox"/> tombant en arc <input type="checkbox"/> entre les jambes <input type="checkbox"/> horizontale <input type="checkbox"/> indéterminé	Couleur: <input type="checkbox"/> indéterminé
		Parties claires? <input type="checkbox"/> oui, où: <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> indéterminé
Comportement :		
Documentation: <input type="checkbox"/> Photo <input type="checkbox"/> Film <input type="checkbox"/> Présence de poils <input type="checkbox"/> Crotte		

4. Remarques

Lieu:	Signature
Date:	

Prière d'envoyer le formulaire à l'adresse suivante:

*Administration de la Nature et des Forêts
 WOLF
 81, avenue de la Gare
 L-9233 Diekirch*

Ou par courrier électronique: *wolf@anf.etat.lu*