CENTRE DE SAUVEGARDE
FAUNE EN DETRESSE - STATION LPO DE L'ILE GRANDE

Espèce :
Date entrée :
Sexe/Age :
Cause :
Lieu :

FICHE DE SUIVI INDIVIDUEL – Animal recueilli n° 17-

Date	Poids	Nourriture	Soins	Observations

N° fiche : _____

DATE D'ARRIVÉE AU CENTRE |_|_| |_|_| |_|_|

Espèce : _____

Bague interne : _____

Bague CRBPO (Si déjà bagué) : Pays : _____ N° |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

CENTRE DE SAUVEGARDE
FAUNE EN DETRESSE - STATION LPO DE L'ILE GRANDE

FICHE D'ACCUEIL D'UN ANIMAL

PARTIE A REMPLIR PAR LE RAPATRIEUR ET/OU VETERINAIRE ET/OU LA STATION LPO, AVEC LE DECOUVREUR

DECOUVERTE :

DATE DE RAMASSAGE |_|_| |_|_| |_|_|

LIEU DE RAMASSAGE (commune + code postal)

_____

_____

CIRCONSTANCES PRÉCISES (trouvé au bord d'une route, près d'une ligne électrique etc.) :

_____

_____

COMMENTAIRES (préciser si soins apportés, nourriture, eau…) :

_____

_____

COORDONNÉES DU DÉCOUVREUR :

NOM PRENOM_____

ADRESSE_____

|_|_|_|_|_| _____

TEL : _____

EMAIL : _____

Souhaite être informé des actions de la LPO : ☐ Oui ☐ Non

Participation financière aux soins : ☐ Oui ☐ Non _____euros

Parrainage de l'animal : ☐ Oui ☐ Non _____euros

Signature :

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique. Conformément à la Loi Informatique et libertés du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à lpo@lpo.fr ou au 05 46 82 12 34

TRANSPORT :

☐ Découvreur ☐ Particulier ☐ Véhicule du centre ☐ Bénévole LPO

☐ Transporteur ☐ Organismes publics ☐ Rapatrieur ☐ Autre

Précisions : _____

_____

Personnes ayant participé à l'acheminement :

Nom et Prénom : _____ Kms parcourus : _____

Nom et Prénom : _____ Kms parcourus : _____

Nom et Prénom : _____ Kms parcourus : _____

VÉTÉRINAIRE :

NOM du vétérinaire : _____ Premiers soins : _____

Diagnostic/Devenir : _____ RADIOGRAPHIE : ☐ Oui ☐ Non

PARTIE A REMPLIR PAR LE CENTRE DE SAUVEGARDE UNIQUEMENT

ESPÈCE _____

SEXE ☐ Mâle ☐ Femelle

AGE

☐ Adulte ☐ Juvénile (yeux fermés ou ouverts _entourer la précision)

☐ Sub-adulte ☐ Poussin

☐ Immature ☐ Œuf

POIDS Arrivée |_|_|_|_| g Départ |_|_|_|_| g

AILE PLIÉE (Extension maxi) |_|_|_| **ENVERGURE** |_|_|_|_|

BEC (en mm) Longueur |_|_|_| Longueur totale |_|_|_|_| Largeur |_|_|

CAUSE ☐ Activités humaines ☐ Collisions ☐ Empoisonnement ☐ Infections

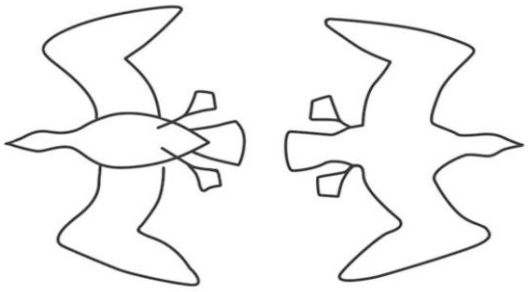
☐ Intempérie ☐ Jeunes ☐ Piège/détention ☐ Pollution

☐ Prédation ☐ Trafic (engins roulants) ☐ Indéterminée ☐ Autre

Précisions : _____

OBSERVATION / DIAGNOSTIC :

LOCALISATION (Polluant, traumatismes, etc.) :



☐ 100 % ☐ 75% ☐ 50% ☐ 25% ☐ ___ %

DEVENIR DE L'OISEAU :

Date : |_|_| |_|_| |_|_|

☐ Relâché et lieu de relâcher : _____ ☐ Mort arrivée ☐ Mort dans les 24h ☐ Mort après 24h (date : _____)

☐ Transféré le / vers : _____ ☐ Euthanasie à l'entrée ☐ Euthanasie après soins

Bague CRBPO : Pays : _____ N° |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Destination (si mort) : ☐ Équarrissage ☐ Études ☐ Analyse (date : _____)

Age relâché: ☐ 1A ☐ 2A ☐ 3A ☐ 4A ☐ 5A ☐ 1A? ☐ 2A? ☐ 3A? ☐ 4A? ☐ 5A? ☐ +1A ☐ +2A ☐ +3A ☐ +4A ☐ +5A