



Compléter la section ombragée SVP – les autres cases sont facultatives

Nom:

Chapitre:

Numéro de membre:

Date: (jj/mm/aa)

Lac ou rivière:



Nombre de pêcheurs:

X Heures à pêcher:

= Total d'heures à ligne:

Nombre de poissons attrapés:

Longueur de poisson (pouces):

Cicatrices Lamproies? (Oui/Non)

Lymphosarcome? (Oui/Non)

	Temps	Lib.	Longueur (pouces)	Circonférence (pouces)	Sexe m/f	Lancer/Trolle	Type de Leurre	Couleur de la Leurre	Profondeur de la leurre	Profondeur d'eau	Fond du cours d'eau/structure
1											
2											
3											
4											

Remarques (température de l'eau, météo, parasites, mortalités, étiquetage/marquage, suiveurs, coups manqués, etc.):

Voulez-vous que ce formulaire vous soit retourné par le Directeur des Relâches (Oui/Non):

Initiales de DR:

Année:

Page: