**Fiche d’informations - Etat sanitaire des poissons**

**SAUMON**

***Fiche à renvoyer à Bretagne Grands Migrateurs par mail à*** [***bretagne.grands.migrateurs@gmail.com***](bretagne.grands.migrateurs%40gmail.com)

**Observateur**

Nom :

Prénom :

Téléphone :

**Mail\*** :

**Lieu de l’observation**

**Date\*** :

**Cours d’eau\*** :

Commune :

Lieu-dit :

**Description de l’état du saumon**

***Cochez la pathologie correspondante \*****:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lésion** | ouverte (plaie, blessure, …) | **🞏** |
| cicatrisée | **🞏** |
| **Maladie** | **🞏** |
| **Malformation** | **🞏** |
| **Autre** | *Précisez :*  | **🞏** |

******

***Photos obligatoires***

**Localisation de la pathologie**

**Précisez la localisation de la pathologie\* :**

**ET /OU entourez l’endroit où la pathologie est localisée\*** :

* Côté gauche :

****

* Côté droit :



**Merci pour votre participation !**

***\* Données obligatoires***