



# COMITATO DI GESTIONE COMPENSORIO ALPINO

di \_\_\_\_\_

DATI BIOMETRICI **CERVO** **20**.....

Settore \_\_\_\_\_

Capo controllato n.

Contrassegno n.

Data abbattimento ..... Capo abbattuto da ..... Squadra n°

Località ..... Comune:.....

Zona di abbattimento (quadrante CARTINA): numero: ..... lettera: ..... Altitudine s.l.m. ....

## STATO DEL CERVO

Sesso  M  F   
  In allattamento   
  Non ha allattato durante questa stagione   
  Ha allattato durante questa stagione ma **NON** di recente

Cambiamento del pelo: Nullo  Minimo  Parziale  Completo

Condizioni fisiche: Scarse  Medie  Buone

Peso completamente eviscerato kg  Lunghezza totale cm

Altezza al garrese cm  Lunghezza metatarso cm

*NB: misure arrotondate a 0.5 cm! Peso a 0.5 kg!*

ALTRE MISURE (SE RILEVATE):

Circonferenza toracica cm:  Circonferenza collo cm:  Grasso perilombare mm:

## TROFEO E MANDIBOLA

Numero delle punte sinistra  destra  Corona:  SX  DX

*NB: misure arrotondate a 0.1 cm!*

Lunghezza dell'asta cm sinistra  destra    
 Lunghezza mandibola pulita mm:    
 *(da prendere solo DOPO la pulitura, non al controllo)*

Classe di età:  Piccolo  Giovane (1)  Adulto (2-10)  Anziano (11+)   
 Anni di età:

Comportamento sociale: solo  in gruppo

Tipo di prelievo: corretto  tollerato  di merito  sanitario  errato

### NOTE.....

Eventuali campioni prelevati:  per analisi parassitologiche   
  per analisi genetica   
  per altre analisi (v. note)

IL RESPONSABILE  
DEL CONTROLLO

.....