

2019-20 DMFA Log and Report Form - Supplemental Sheet

Use this form after completing the primary hunting log and report form. Return both to DEC by 2/7/2020.

DEC ID # - -

DMFA Registration #

Additional Hunt Locations

Towns in the DMFA: Caroline, Danby, Dryden, Enfield, Ithaca, IthacaCity, Lansing, Newfield, Ulysses

Site #	Town (first 7 letters)	WMU (select one)		Site #	Town (first 7 letters)	WMU (select one)
5	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	7H <input type="radio"/> 7R <input type="radio"/> 8S <input type="radio"/>		6	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	7H <input type="radio"/> 7R <input type="radio"/> 8S <input type="radio"/>

Hunting Activity <small>(Record all days that you hunt)</small>			# Deer SEEN <small>(Leave blank if no deer are seen)</small>			# Deer TAKEN on DMFA Tags <small>(Do NOT include DMPs, Bow/Muzz, Reg. Season, or DMAP tags)</small>			
Date		Site #	# Deer SEEN			Antlerless Does		Antlerless Bucks	
Month	Day		Bucks	Antlerless	Unknown	Adult	Fawn	Adult	Fawn
<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2 3 4 5 6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	○ ○ ○ ○ ○ ○	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2 3 4 5 6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	○ ○ ○ ○ ○ ○	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2 3 4 5 6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	○ ○ ○ ○ ○ ○	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2 3 4 5 6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	○ ○ ○ ○ ○ ○	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2 3 4 5 6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	○ ○ ○ ○ ○ ○	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2 3 4 5 6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	○ ○ ○ ○ ○ ○	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2 3 4 5 6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	○ ○ ○ ○ ○ ○	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2 3 4 5 6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	○ ○ ○ ○ ○ ○	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2 3 4 5 6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	○ ○ ○ ○ ○ ○	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2 3 4 5 6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	○ ○ ○ ○ ○ ○	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Use additional sheets as needed.

I hereby affirm under penalty of perjury that the information provided on this form is true to the best of my knowledge and belief. False statements are punishable as a Class A misdemeanor pursuant to Section 210.45 of the Penal Law.

Hunter's Signature: _____ **Date:** ____/____/____
Parents of Junior Licensees must sign and provide supervision.
Parent's Signature: _____