



FÉDÉRATION DÉPARTEMENTALE DES CHASSEURS DES ALPES DE HAUTE-PROVENCE

2000 route de Digne – CS 99027 – 04995 Champtercier

04.92.31.02.43

fdc04@chasseurdefrance.com

www.fdc04.com

SIRET : 782 391 049 00031 – APE : 9312Z

Association loi 1901

TVA non applicable, art. 293 B du CGI

**FORMATION CHASSE ACCOMPAGNÉE
DOSSIER D'INSCRIPTION**

Age minimum requis pour la formation : 14 ½ ans

Non accessible aux femmes enceintes

DOCUMENTS À RETOURNER À LA FÉDÉRATION DÉPARTEMENTALE DES CHASSEURS « 04 » :

- **imprimé « demande d'inscription à la formation pratique élémentaire préalable à l'autorisation de chasser accompagné »** dûment renseigné et signé par le candidat et le responsable légal si le candidat est mineur ;
- **demande d'autorisation de chasser accompagné** dûment renseignée et signée, sans omettre de :
 - renseigner la déclaration sur l'honneur au sujet des causes d'incapacité ou d'interdiction,
 - pour le candidat mineur(e) ou majeur(e) en tutelle : faire renseigner et signer le représentant légal ;
- **photocopie d'une pièce d'identité (carte nationale d'identité ou passeport) recto/verso et en cours de validité du candidat** et pour les étrangers : toute pièce en tenant lieu ;
- **photocopie d'une pièce d'identité (carte nationale d'identité ou passeport) recto/verso et en cours de validité de chaque accompagnateur** et pour les étrangers : toute pièce en tenant lieu

**DEMANDE D'INSCRIPTION À LA FORMATION PRATIQUE ÉLÉMENTAIRE
PRÉALABLE À L'AUTORISATION DE CHASSER ACCOMPAGNÉ**

FICHE DE RENSEIGNEMENTS CANDIDAT

Je soussigné(e) : Prénoms Nom de naissance
Nom d'usage Tél. fixe Tél. mobile
Adresse courriel :@
Date de naissance Lieu de naissance
Adresse

déclare sur l'honneur être apte physiquement et psychiquement à la formation pratique élémentaire préalable à l'autorisation de chasser accompagné et m'engage à respecter les instructions (horaires, consignes de sécurité) qui me sont communiquées.

Fait à _____ le |_|_|/|_|_|/20|2|_|

Signature du candidat précédée de la mention "Lu et approuvé"

PARTIE À REMPLIR DANS LE CAS OÙ LE CANDIDAT EST MAJEUR

En cas d'urgence, personne à prévenir :

Nom.....PrénomTél. fixe...../mobile.....

En cas d'urgence, je souhaite être pris en charge par l'établissement médical le plus proche et autorise les médecins à pratiquer toute intervention et soins d'urgence.

**PARTIE À REMPLIR PAR LE RESPONSABLE LÉGAL
DANS LE CAS OÙ LE CANDIDAT EST MINEUR**

Je soussigné(e) : Prénom..... Nom de naissance

Nom d'usage Tél. fixe Tél. mobile

Responsable légal (Père Mère Tuteur) de l'enfant ci-après désigné :

Nom..... Prénoms

Date de naissance Lieu de naissance

l'autorise à participer aux formations (théorique et pratique) au permis de chasser dispensées par la Fédération Dtale des chasseurs des Alpes de Hte Provence et déclare qu'il y est parfaitement apte.

En cas d'urgence, personne à prévenir (si différent du responsable légal) :

Nom.....PrénomTél. fixe...../mobile.....

En cas d'urgence, je souhaite que l'enfant soit pris en charge par l'établissement médical le plus proche et autorise les médecins à pratiquer sur lui toute intervention et soins d'urgence.

Je dégage la responsabilité de la Fédération des chasseurs au cas où l'enfant ne respecterait pas la réglementation des activités (notamment non-respect des horaires, des consignes de sécurité, ...) ou ne s'y présenterait pas.

Fait à _____ le |_|_|/|_|_|/20|2|_|

Signature du responsable légal précédée de la mention "Lu et approuvé"

IDENTIFICATION DE VOS ACCOMPAGNEURS

ACCOMPAGNEUR N°1

Nom et Prénom :

Votre nationalité : Votre date de naissance :

Votre ville de naissance (et précisez le pays de naissance si vous êtes né(e) à l'étranger) : Département :

Adresse : N° Rue

Code postal Commune

Permis de chasser n° : -- délivré le par :

Je soussigné, atteste sur l'honneur :

- N'avoir jamais été privé par décision de justice du droit d'obtenir ou de détenir un permis de chasser,
- Être titulaire du permis de chasser depuis plus de cinq années
- Disposer d'une assurance couvrant ma responsabilité civile pour cet accompagnement.
- Avoir suivi une formation à la sécurité à la chasse adaptée à ma responsabilité d'accompagnateur

Signature de l'accompagnateur

ACCOMPAGNEUR N°2

Nom et Prénom :

Votre nationalité : Votre date de naissance :

Votre ville de naissance (et précisez le pays de naissance si vous êtes né(e) à l'étranger) : Département :

Adresse : N° Rue

Code postal Commune

Permis de chasser n° : -- délivré le par :

Je soussigné, atteste sur l'honneur :

- N'avoir jamais été privé par décision de justice du droit d'obtenir ou de détenir un permis de chasser,
- Être titulaire du permis de chasser depuis plus de cinq années
- Disposer d'une assurance couvrant ma responsabilité civile pour cet accompagnement.
- Avoir suivi une formation à la sécurité à la chasse adaptée à ma responsabilité d'accompagnateur

Signature de l'accompagnateur

ACCOMPAGNEUR N°3

Nom et Prénom :

Votre nationalité : Votre date de naissance :

Votre ville de naissance (et précisez le pays de naissance si vous êtes né(e) à l'étranger) : Département :

Adresse : N° Rue

Code postal Commune

Permis de chasser n° : -- délivré le par :

Je soussigné, atteste sur l'honneur :

- N'avoir jamais été privé par décision de justice du droit d'obtenir ou de détenir un permis de chasser,
- Être titulaire du permis de chasser depuis plus de cinq années
- Disposer d'une assurance couvrant ma responsabilité civile pour cet accompagnement.
- Avoir suivi une formation à la sécurité à la chasse adaptée à ma responsabilité d'accompagnateur

Signature de l'accompagnateur

ACCOMPAGNEUR N°4

Nom et Prénom :

Votre nationalité : Votre date de naissance :

Votre ville de naissance (et précisez le pays de naissance si vous êtes né(e) à l'étranger) : Département :

Adresse : N° Rue

Code postal Commune

Permis de chasser n° : -- délivré le par :

Je soussigné, atteste sur l'honneur :

- N'avoir jamais été privé par décision de justice du droit d'obtenir ou de détenir un permis de chasser,
- Être titulaire du permis de chasser depuis plus de cinq années
- Disposer d'une assurance couvrant ma responsabilité civile pour cet accompagnement.
- Avoir suivi une formation à la sécurité à la chasse adaptée à ma responsabilité d'accompagnateur

Signature de l'accompagnateur



FÉDÉRATION DÉPARTEMENTALE DES CHASSEURS DES ALPES DE HAUTE-PROVENCE

2000 route de Digne – CS 99027 – 04995 Champtercier

04.92.31.02.43

fdc04@chasseurdefrance.com

www.fdc04.com

SIRET : 782 391 049 00031 – APE : 9312Z

Association loi 1901

TVA non applicable, art. 293 B du CGI

**FORMATION CHASSE ACCOMPAGNÉE
BON DE COMMANDE**

Un manuel traitant de la connaissance des espèces (identification, biologie, comportement, gestion) et de la chasse (législation, armes, sécurité, chiens, modes de chasse) est disponible auprès de la fédération départementale des chasseurs (manuel de préparation à la partie théorique de l'examen du permis de chasser).

Pour vous le procurer, veuillez adresser ce bon de commande, accompagné du règlement correspondant libellé à l'ordre de « **FDC 04** », à l'adresse postale indiquée au bas du document.

Pratique : vidéos consultables sur le site internet :

<https://www.fdc04.com/chasse-accompagnee.html>

Je souhaite recevoir :

un livre "l'examen du permis de chasser-préparation officielle à l'épreuve théorique" :

17 € (frais d'envoi inclus)

Également disponible sur la boutique <https://fdc04.sumupstore.com/article/livre-permis-de-chasser>

Nom Prénom :

Adresse :

Code Postal : | _ | _ | _ | _ | _ | Ville :

Règlement à effectuer à l'ordre de : FDC 04