



Formulaire d'inscription aux formations

TOUTE DEMANDE EST A RENVOYER, ACCOMPAGNE DU CHEQUE DE CAUTION de 80 euros
A LA FEDERATION DEPARTEMENTALE DES CHASSEURS DU GERS
530, ROUTE DE TOULOUSE - 32000 AUCH- 1 mois avant le début de la formation

* **Une convocation par mail** vous sera adressée 15 jours avant la date sous réserve qu'il y ait suffisamment d'inscrits

* En ce qui concerne la chasse à l'arc, la chasse accompagnée et le permis de chasser veuillez contacter la FDC32 au 05.62.60.28.30.

FORMATIONS PROPOSEES	DATES et HORAIRES	CONDITIONS	PIECES A JOINDRE IMPERATIVEMENT
HYGIENE & VENAISON	▶ MERCREDI 31 JANVIER 2024 de 18h à 21h30 ▶ VENDREDI 4 octobre 2024 De 8h30/12h - Siège de la Fédération à AUCH	D'autres $\frac{1}{2}$ journées de formations peuvent être organisées, mais sont à déterminer avec vos techniciens de secteur. <u>15 candidats minimum.</u>	Fiche d'inscription à renvoyer à la FDC 32 Accompagné d'un chèque de caution de 80 euros obligatoirement
GARDE PARTICULIER	▶ VENDREDI 26 et SAMEDI 27 AVRIL 2024 A BOUCAGNERES De 9h à 12h - et 14h à 17h	2 jours consécutifs Présence obligatoire pour l'obtention de l'agrément	Fiche d'inscription à renvoyer à la FDC 32 Accompagnée d'un chèque de 60 euros de caution à l'ordre de l'ADGP et un chèque de 20 euros de frais d'intendance. Tout dossier incomplet ne sera pas validé.
PIEGEUR Formation suivie à partir de 15 ans avec un agrément délivré dès 16 ans	8H30 /17H à BOUCAGNERES	2 jours consécutifs Présence obligatoire pour l'obtention de l'agrément	- Photocopie de la pièce d'identité. - <u>une autorisation parentale obligatoire pour les personnes mineures</u> sur papier libre. Fiche d'inscription à renvoyer à la FDC 32 Accompagné d'un chèque de caution de 80 euros obligatoirement

IDENTIFICATION DU CANDIDAT

Madame Monsieur

Nom de naissance : Nom d'usage :

Prénoms :

Date de naissance : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|_|

Votre adresse N° et rue :

Code postal : Commune :

☎ : 📧 :

Mail obligatoire :@.....

Fait à le

Signature du candidat

Nom, Prénom du président et Société de chasse :

Piégeurs Garde Particulier Hygiène

IDENTIFICATION DU CANDIDAT

Madame Monsieur

Nom de naissance : Nom d'usage :

Prénoms :

Date de naissance : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|_|

Votre adresse N° et rue :

Code postal : Commune :

☎ : 📧 :

Mail obligatoire :@.....

Fait à le

Signature du candidat

Nom, Prénom du président et Société de chasse :

Piégeurs Garde Particulier Hygiène

FAIRE AUTANT DE COPIES QUE VOUS AVEZ DE CANDIDATS A INSCRIRE