

DECLARATION

des causes d'incapacité ou d'interdiction faisant obstacle à la validation du permis de chasser

- La validation du permis de chasser n'est pas accordée :
- ⇒ Aux personnes mentionnées dans l'article L 423-15 du Code de l'Environnement
 - ⇒ Aux personnes atteintes de l'une des affections médicales ou infirmités mentionnées à l'article R 423-25 du Code de l'Environnement

Le signataire est informé que quiconque aura obtenu ou tenté d'obtenir indûment la validation d'un permis de chasser, sera puni des peines prévues par l'article 441-6 du code pénal (deux ans de prison et 30 000 euros d'amende).

Attestation sur l'honneur :

Je soussigné,

- certifie sur l'honneur qu'aucune des dispositions de la déclaration ci-dessus sur les causes d'incapacité ou d'interdiction faisant obstacle à la validation du permis de chasser ne m'est applicable,
- déclare sur l'honneur souscrire un contrat d'assurance français en responsabilité civile couvrant les risques liés à la pratique de la chasse,
- demande la validation de mon permis de chasser pour la campagne de chasse citée en référence en tête de la présente demande, dans les conditions indiquées dans le cadre ci-dessous.
- Certifie sur l'honneur ne demander qu'un seul carnet de prélèvement bécasse pour la saison 2025-2026

DEMANDE DE VALIDATION DU PERMIS DE CHASSER CAMPAGNE DE CHASSE 2025-2026

Code de l'environnement – articles L.423-12 à L.423-21 et R.423-12 à R.423-24

Identification du demandeur : (corriger si nécessaire)

COORDONNEES POSTALES OBLIGATOIRES

<input type="checkbox"/> Permis de chasser original	<input type="checkbox"/> Duplicata	<input type="checkbox"/> Document étranger
Numéro :	Délivré le :	
Par :	Département :	
Date de naissance :	Département :	
Commune de naissance :		
Téléphone :	Portable :	
Mail @ :		
Autorisation de chasser accordée par : (pour mineure et majeur sous tutelle)		
Père/Mère/Tuteur(1) :	Juge des tutelles (1) :	
Le :	Signature :	
1- Rayer les mentions inutiles et préciser nom et prénom de signataire de la présente autorisation		

« La loi informatique et libertés modifiée du 6 janvier 1978 s'applique à toutes les réponses et les données personnelles collectées sur ce document. Les informations recueillies sont nécessaires au traitement de votre dossier dans le cadre de notre mission et de notre obligation contractuelle. Les modalités de traitement et vos droits d'accès, de rectification, de portabilité et d'effacement sont précisés par notre politique de confidentialité accessible via le site internet : www.chasse-nature-occitanie.fr/gers/ Le droit d'opposition ne s'applique pas au fichier FINLADA auquel la demande de validation du permis de chasser est soumise pour contrôle.

Fait à :
Le :

SIGNATURE OBLIGATOIRE DU DEMANDEUR

SVP NE PAS DECOUPER

TIMBRE VOTE 2025/2026 : Si vous le souhaitez, vous pouvez donner pouvoir à la société de votre choix pour vous représenter lors de l'AG 2026 de la FDC.

Pour cela, vous découperez la partie intitulée « Timbre Vote » qui sera imprimée sur votre validation et vous la remettrez au représentant de votre choix en n'oubliant pas de signer.

Nature de la validation proposée pour la saison 2025-2026

Validation GERSTOUGIBIERS : frais de dossier compris,	163 € <input type="checkbox"/>
Validation GERS TOUS GIBIERS : frais de dossier compris, avec ASSURANCE à 22€	185 € <input type="checkbox"/>

Validation NATIONALE TOUS GIBIERS : frais de dossier compris,	226 € <input type="checkbox"/>
Validation NATIONALE TOUS GIBIERS : frais de dossier compris, avec ASSURANCE à 22€	248 € <input type="checkbox"/>

Vous souhaitez un carnet bécasse pour la saison 2025-2026 :

Je souhaite disposer d'un carnet bécasse papier : choix définitif, il sera impossible de basculer sur ChassAdapt

Je souhaite utiliser le carnet électronique via l'application ChassAdapt (voir au verso)

Conditions de paiement

Chèque daté et signé: à l'ordre de : « Régie Chasse 32 »

Encore plus simple, pensez à la validation par internet et au paiement fractionné.

Dans ce cas, ne remplissez pas ce document (voir au verso). Ces tarifs sont sous réserve des textes en vigueur.

**ASSURANCE : pour pouvoir profiter des options proposées, il est obligatoire de prendre la responsabilité chasse à 22 €
(cocher validation avec assurance au recto)**

Toutes les informations complémentaires sont sur le site.

Par INTERNET ma validation c'est SIMPLE et RAPIDE :

Avec la e-validation, Je CLIQUE, J'IMPRIME, JE CHASSE !
Avec la e-validation, c'est un paiement sécurisé.

Rendez-vous sur la page internet de la FDC du GERS

www.chasse-nature-occitanie.fr/gers/

La F.D.C 32 vous permet de PAYER votre validation départementale ou nationale EN PLUSIEURS FOIS AVEC FRAIS bancaires

Uniquement par internet sous réserve de compatibilité avec le nouveau logiciel.

Rendez-vous sur la page internet de la FDC du GERS

www.chasse-nature-occitanie.fr/gers/



CHASS'ADAPT : application mobile des prélèvements Bécasse

C'est un outil moderne gratuit, mis à disposition des chasseurs, pour la gestion adaptative des espèces gibier et cette année la Bécasse avec quotas de prélèvements et le suivi de la réalisation des PMA individuels (Prélèvements Maximum Autorisés).
Elle fonctionne sur le terrain, même hors réseau internet. Elle est sécurisée et permet l'exploitation anonyme des tableaux de chasse. (cf. *lien téléchargement*)

Si vous en faites la demande, pour les prélèvements de bécasses des bois (voir recto) cette application remplace le carnet bécasse papier et languettes (bagues).

PROMOTIONS CHASSE GERS (avant le 28 février 2026)

Cette offre n'est valable que pour une validation départementale Gers enregistrée depuis le Gers

ATTENTION : (à remplir à l'identique sur les deux bons de commande : celui du parrain et celui du filleul)

PARRAIN OU SOCIETE DE CHASSE DE

Je soussigné (NOM-Prénom)

Adresse :

Date de naissance :/...../.....

N° de permis :

Adresse e-mail :

atteste avoir validé mon permis de chasser pour les trois précédentes saisons (2022-2023, 2023-2024 et 2024-2025) ainsi que pour l'année en cours pour le département du Gers, déclare parrainer..... et demande le remboursement correspondant à l'offre PROMO CHASSE et je joins un RIB.

Fait à le

Signature du Parrain

FILLEUL

Je soussigné (NOM-Prénom)

Adresse :

Date de naissance :/...../.....

N° de permis :

Adresse e-mail :

atteste ne pas avoir validé mon permis de chasser depuis trois saisons cynégétiques consécutives quel que soit le département, déclare être parrainé par et demande le remboursement correspondant à l'offre PROMO CHASSE et je joins un RIB.

Fait à le

Signature du Filleul

MOINS DE 20 ANS : Je soussigné, âgé de moins de 20 ans, atteste demander la validation départementale gersoise du permis de chasser pour la deuxième année consécutive. Et demande le remboursement correspondant à l'offre Promo Chasse et je joins un RIB.

Fait à, le

Signature :