



A l'attention du candidat,

Réf : SC/CC

**Objet : inscription à la formation de chasse accompagnée**

Madame, Monsieur,

Veillez trouver ci-joint les documents d'inscription à la ½ journée de chasse accompagnée. Nous vous proposons différentes dates, à préciser au renvoi de votre dossier :

- Vendredi 4 mars 2022 au matin 8h30 /12h
- Vendredi 4 mars 2022 après midi 13h30 / 17h
- Vendredi 8 juillet 2022 au matin 8h30 /12h
- Vendredi 8 juillet 2022 après midi 13h30 / 17h

Avant tout renvoi du dossier, vérifiez bien que celui-ci soit complet et qu'il comporte toutes les pièces réclamées :

- Pièce d'identité à jour
- Fiche de renseignement
- Attestation d'assurance extra-scolaire ou responsabilité civile vie privée
- Le CERFA dûment complété

**Fournir obligatoirement mail et coordonnées téléphoniques.**

**Vos convocations vous seront envoyées par mail environ trois semaines avant la ½ journée de prévue.**

Dans l'attente de recevoir votre dossier, veuillez croire, Madame, Monsieur, à l'assurance de nos sincères salutations.

Le secrétariat du permis de chasser  
Christine CORREIA

Siège social : 530, route de Toulouse - 32000 AUCH

☎ 05 62 60 28 30 ☎ 05 62 63 45 32

✉ [chasseursdugers@fdc32.fr](mailto:chasseursdugers@fdc32.fr) Site : [www.chasse-nature-occitanie.fr](http://www.chasse-nature-occitanie.fr)

Association loi 1901 - SIRET : 77697980900030 - APE : 9319Z



## 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





# FICHE DE RENSEIGNEMENTS

## Candidat à la chasse accompagnée

**à retourner obligatoirement accompagnée de l'attestation d'assurance**

**\* Identification du candidat (e) :**

NOM, Prénom : .....  
Adresse complète : .....  
☎ : ..... ☎ .....  
Date de naissance : .....

**\* Pour les mineurs(es), nom et prénom du responsable légal de l'enfant :**

.....  
Adresse si différente : .....  
☎ ..... ☎ .....

Déclare :

- ★ sur l'honneur, être apte ou que le mineur est apte à suivre les formations (théorique et pratique) au permis de chasser;
- ★ s'engager à respecter les instructions (**horaires, consignes de sécurité**) qui seront communiquées.
- ★ être assuré(e) pour la formation au permis de chasser : **fournir une copie de l'attestation responsabilité civile vie privée ou extra-scolaire pour le mineur**

**PAS D'ASSURANCE CHASSE**

**EN CAS D'URGENCE, PERSONNE A PREVENIR :**

NOM : .....  
☎ : .....

✓ EN CAS D'URGENCE, JE SOUHAITE UNE PRISE EN CHARGE (COCHEZ VOTRE CHOIX) :

- ★ Par l'établissement médical le plus proche
- ★ Ou par l'établissement médical suivant (préciser le nom et l'adresse) : .....

✓ ET AUTORISE LES MEDECINS A PRATIQUER TOUTE INTERVENTION ET SOINS D'URGENCE.

Fait à : .....  
Le : .....

**Signature du candidat précédée de la mention  
« Lu et approuvé »**