



## Secrétariat des formations

**Date de la formation** : samedi 25 avril 2026, de 9h00 à 17h00, à Boucagnères.

L'ensemble des documents requis est à adresser à :

**Fédération des Chasseurs du Gers**

530 route de Toulouse

32000 AUCH

Documents à fournir :

- Une copie de votre **pièce d'identité** en cours de validité
- Un **chèque de caution de 80 €** (obligatoire), libellé à l'ordre de la **FDC32**, destiné à couvrir l'absentéisme (chèque détruit à l'issue de la formation ou encaissé en cas d'absence non excusée). Aucun dossier ne pourra être enregistré sans ce chèque
- Votre **numéro de téléphone** portable
- Votre **adresse-mail** pour l'envoi de la convocation

**Votre contact :**

Mme Lauriane BILLARD – 05 62 60 28 30

(Joignable du lundi après-midi au vendredi)

## DEMANDE D'INSCRIPTION A UNE FORMATION POUR LA PRATIQUE DE LA CHASSE A L'ARC

Code de l'Environnement articles L.423-1 et L.423-2  
Arrêté du 18 août 2008 relatif à l'exercice de la chasse à l'arc

**Vous demandez à suivre une formation spéciale à la chasse à l'arc.**

Votre demande doit être déposée à la Fédération départementale des chasseurs de votre choix.

**Votre demande doit être accompagnée :**

- de la photocopie d'une pièce d'identité (carte nationale d'identité, permis de conduire, passeport, livret de famille à jour)
- d'une enveloppe libellée à votre adresse et convenablement affranchie

## VOTRE IDENTIFICATION

☐ Madame      ☐ Mademoiselle      ☐ Monsieur

Votre nom de naissance : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Votre nom d'usage\* : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Vos prénoms : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Votre date de naissance :      /   /

Votre lieu de naissance : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Département | |

Votre adresse (N° et rue) :

Commune :   |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Code postal :   |\_|\_|\_|\_|

Votre nationalité : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

\*Nom d'usage : nom de l'époux(se), veuf(ve), divorcé(e), nom de l'autre parent accolé au nom de naissance

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Votre signature :

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux données nominatives portées dans ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour ces données auprès des fédérations départementales des chasseurs

Veuillez indiquer votre adresse mail pour l'envoi de la convocation :

.....@.....

ainsi que votre numéro de portable :      /    /    /    /

**Merci.**