

Formulaire d'inscription

Toute demande doit être retournée, accompagnée d'un chèque de caution de 80 €, à la Fédération Départementale des Chasseurs du Gers, 530, route de Toulouse – 32000 Auch, au plus tard un mois avant le début de la formation.

- Une convocation vous sera adressée par courriel quinze jours avant la date de la formation, sous réserve d'un nombre suffisant d'inscrits.
- Pour toute information concernant la chasse à l'arc, la chasse accompagnée ou le permis de chasser, merci de contacter la FDC32 au **05.62.60.28.30**.

FORMATIONS PROPOSEES	DATES et HORAIRES	CONDITIONS	PIECES A JOINDRE IMPERATIVEMENT
HYGIENE & VENAISON	Vendredi 3 avril 2026 de 9h à 12h Vendredi 2 octobre 2026 de 9h à 12h	D'autres demi-journées de formation peuvent être organisées, en concertation avec vos techniciens de secteur, sous réserve d'un minimum de 15 candidats	La fiche d'inscription est à retourner à la FDC 32, obligatoirement accompagnée d'un chèque de caution de 80 €
GARDE PARTICULIER	Les 29 et 30 mai 2026 , de 9h à 17h, à Boucagnères.	Formation sur deux jours consécutifs, avec présence obligatoire pour l'obtention de l'agrément.	La fiche d'inscription est à retourner à la FDC 32 , accompagnée d'un chèque de caution de 60 € et d'un chèque de 20 € correspondant aux frais d'intendance et de dossier, à l'ordre de l'ADGCP32 . Tout dossier incomplet ne pourra être validé.
PIEGEUR Formation accessible dès 15 ans, avec délivrance de l'agrément à partir de 16 ans.	Judi 12 février et vendredi 13 février 2026 de 8h à 17h à Boucagnères	Formation sur deux jours consécutifs, avec présence obligatoire pour l'obtention de l'agrément.	-Photocopie de la pièce d'identité - Autorisation parentale obligatoire pour les mineurs (sur papier libre) - Fiche d'inscription à retourner à la FDC 32 , obligatoirement accompagnée d'un chèque de caution de 80 €

IDENTIFICATION DU CANDIDAT

☐ Madame ☐ Monsieur

Nom de naissance : Nom d'usage :

Prénoms :

Date de naissance : |__|__| |__|__| |__|__|__|__| Lieu naissance :dept :

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 : |__|__| |__|__| |__|__|__|__| Lieu naissance :dept :

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