

## 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
<b>HYGIENE &amp; VENAISON</b>	<b>Vendredi 3 avril 2026</b> de 9h à 12h <b>Vendredi 2 octobre 2026</b> 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 <b>chèque de caution de 80 €</b>
<b>GARDE PARTICULIER</b>	Les <b>29 et 30 mai 2026</b> , de 9h à 17h, à Boucagnères.	Formation sur deux jours consécutifs, avec présence obligatoire pour l'obtention de l'agrément.	<b>La fiche d'inscription est à retourner à la FDC 32</b> , accompagnée d'un chèque de caution de 60 € (en cas d'absentéisme), à l'ordre de l'ADGCP32.  <b>Tout dossier incomplet ne pourra être validé.</b>
<b>PIEGEUR</b> Formation accessible dès 15 ans, avec délivrance de l'agrément à partir de 16 ans.	<b>Jeudi 12 février et vendredi 13 février 2026</b> de 8h à 17h à Boucagnères	Formation sur deux jours consécutifs, avec présence obligatoire pour l'obtention de l'agrément.	-Photocopie de la <b>pièce d'identité</b>  - <b>Autorisation parentale obligatoire pour les mineurs</b> (sur papier libre)  - <b>Fiche d'inscription à retourner à la FDC 32</b> , obligatoirement accompagnée d'un <b>chèque de caution de 80 €</b>

**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 :**

Signature box

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 :**

Signature box

Piégeurs  Garde Particulier  Hygiène

FAIRE AUTANT DE COPIES QUE VOUS AVEZ DE CANDIDATS A INSCRIRE