FICHE D'INSCRIPTION A LA FORMATION CHASSE ACCOMPAGNEE 2024

Identification du candidat

Madame ☐ Mademoiselle ☐ Monsieur ☐

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Date de naissance :____/____/_____ - e-mail : _____@_____._____

Téléphone fixe: ___/____/____/____/____ *Portable* : ____/____/____/____/____

Identification du demandeur si le candidat est mineur

Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ *Tél fixe/portable* : : ____/____/____/____/____

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Responsabilité

Je dégage la responsabilité de la fédération des chasseurs :

☞Au cas ou le candidat ne respecterait pas la réglementation des activités ou ne s'y présenterait pas.

☞En cas d'incidents intervenant lors des déplacements pour se rendre dans les centres de formation.

Déclaration sur l'honneur

Le candidat soussigné déclare sur l'honneur :

☞Ne pas avoir suivi de traitement dans un établissement de soins psychiatriques

☞Ne pas être sous l'influence de drogues psychotropes

☞Etre apte physiquement et psychiquement à suivre une formation chasse accompagnée

Préférence de la date de formation chasse accompagnée : ***(choisir dates par ordre de préférence)***

- ❑ **mercredi 29 mai 2024**
- ❑ **lundi 8 juillet 2024**
- ❑ **mercredi 10 juillet 2024**
- ❑ **vendredi 12 juillet 2024**
- ❑ **lundi 26 aout 2024**
- ❑ **mercredi 28 aout 2024**
- ❑ **mercredi 18 septembre 2024**
- ❑ **lundi 21 octobre 2024 (vacances)**

Fait à : _____ le : ____/____/_____

Signature du candidat Signature du demandeur pour un candidat mineur

FEDERATION DES CHASSEURS D'EURE ET LOIR – 12 rue du château - 28360 CHENONVILLE
Service permis chasser = Tél: 02.37.24.02.44 ~~~ Mail : candice.bourdelas@fdc28.fr