



Fédération Départementale
des Chasseurs de la Corrèze

Siège social :
Quartier Montana
19150 LAGUENNE
☎ 05.55.29.95.75
Fax : 05.55.29.95.70

E-mail : chasseurs.19@wanadoo.fr
Site Internet : www.chasse-correze.fr

Domiciliations bancaires
C.C.P. Limoges 9652T
CRCAF Tulle 27019780000

EXAMEN DU PERMIS DE CHASSER 2010 DOSSIER INDIVIDUEL D'INSCRIPTION

A retourner à la Fédération dans les meilleurs délais

Je soussigné (e) NOM : Prénom :

Adresse complète :

..... Téléphone :

Je désire UNIQUEMENT bénéficier de l'autorisation de chasser accompagné(e) et donc participer à la formation pratique élémentaire, **Je retourne :**

Le dossier individuel d'inscription complété et accompagné des pièces suivantes :

- Attestation d'assurance Responsabilité Civile (vie privée) valable pour l'année 2010
- Certificat médical d'aptitude à suivre la formation pratique
- Fiche de renseignements complétée
- Chèque de 5 € à l'ordre de la Fédération Départementale des Chasseurs de la Corrèze pour la délivrance d'une licence/assurance qui couvre ma responsabilité civile dans le cadre de la formation pratique avec tir réel.

Je désire m'inscrire à l'examen et demander la délivrance du permis de chasser et donc participer aux formations théorique et pratique et m'inscrire aux examens théorique et pratique, **Je retourne :**

Le dossier individuel d'inscription complété et accompagné des pièces suivantes :

- Attestation d'assurance Responsabilité Civile (vie privée) valable pour l'année 2010
- Fiche de renseignements complétée
- Chèque de 5 € à l'ordre de la Fédération Départementale des Chasseurs de la Corrèze pour la délivrance d'une licence/assurance qui couvre ma responsabilité civile dans le cadre de la formation pratique avec tir réel.



La demande d'inscription à l'examen et de délivrance du permis de chasser accompagnée des pièces suivantes

- Photocopie d'une pièce d'identité (carte nationale d'identité, permis de conduire, passeport, livret de famille à jour), pour les étrangers, toute pièce en tenant lieu
- Deux photographies d'identité (format 35 X45 mm) àagrafer au présent formulaire dans le cadre réservé à cet effet (portez vos nom et prénoms au verso)
- Certificat médical, au verso de la demande d'inscription, attestant que vous n'êtes pas atteint de l'une des affections médicales ou infirmités mentionnées à l'article R.423-25 du code de l'environnement (reproduit au verso de cette même demande) daté de moins de deux mois au jour de votre inscription
- Document relatif aux obligations du service national dans le cas où vous êtes concerné (voir les différents cas cités sur la demande d'inscription)
- Si vous êtes mineur(e) ou majeur(e) en tutelle, de l'autorisation de votre représentant légal (père, mère ou tuteur)
- Déclaration sur l'honneur, au verso de la demande d'inscription, attestant que vous ne relevez pas des causes d'incapacité ou d'interdiction pouvant faire obstacle à l'inscription à l'examen ou à la délivrance du permis de chasser
- Chèque bancaire ou postal ou mandat postal, dont le montant correspond à la somme du droit d'inscription à l'examen de 16 € et du droit de timbre pour la délivrance du permis de chasser de 30 € (15€ pour les mineurs) libellé à l'ordre de l'Agent comptable de l'Office National de la Chasse et de la Faune Sauvage

Date :

Signature.

En cas de dossier incomplet, le candidat ne sera pas convoqué aux formations

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS
CANDIDAT « MINEUR »**

Responsable légal de l'enfant :

Je soussigné(e)

Demeurant à

..... Tél

autorise mon fils / ma fille * :

NOM : Prénom : Né(e) le :

A participer aux formations dispensées par la fédération départementale des chasseurs de la Corrèze et à pratiquer le tir réel, comme le prévoit la législation en vigueur, encadré(e) par le personnel de la fédération sous la responsabilité de son Président.

Personne à prévenir en cas d'urgence (si différente du responsable légal)

Nom : Prénom :

Tél :

En cas d'absence de la personne ci-avant désignée, j'autorise la fédération départementale des chasseurs de la Corrèze à faire appel aux secours d'urgence et si nécessaire à faire transporter mon fils / ma fille *, et décharge la fédération de toute responsabilité pour toutes conséquences qui en résulteraient :

Au Centre hospitalier de TULLE

Autre, à préciser :

(Merci de préciser d'une croix)

Je dégage la responsabilité de la fédération au cas où l'enfant ne respecterait pas la réglementation des activités ou ne s'y présenterait pas.

Fait à : Le

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)

(* Rayer la mention inutile)

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS
CANDIDAT « MAJEUR »**

NOM : **Prénom** : **Né(e) le** :
Adresse :
..... **Tél** :

- J'accepte de pratiquer le tir réel, comme le prévoit la législation en vigueur, encadré par le personnel de la fédération sous la responsabilité de son Président.

Coordonnées de la personne à prévenir en cas d'urgence

Nom : **Prénom** :
Tél :

En cas d'absence de la personne ci-avant désignée, j'autorise la fédération départementale des chasseurs de la Corrèze à faire appel aux secours d'urgence et si nécessaire à me faire transporter, et décharge la fédération de toute responsabilité pour toutes les conséquences qui en résulteraient :

- Au Centre hospitalier de TULLE
- Autre, à préciser :
(Merci de préciser d'une croix)

Je dégage la responsabilité de la fédération au cas où je ne respecterais pas la réglementation des activités ou ne m'y présenterais pas.

Fait à : **Le**

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)