



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-corrèze.fr

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

EXAMEN DU PERMIS DE CHASSER 2011 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 2011

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 PASSER L'EXAMEN 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 2011

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 du permis de chasser dûment datée et signée par le candidat, même s'il est mineur, et 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 X 45 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(e) de l'une des affections médicales ou *infirmités rendant dangereuse la pratique de la chasse, mentionnées à l'article R.423-25 du code de l'environnement*, 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 au recto de la demande d'inscription)

□ Si vous êtes mineur ou majeur 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 (à signer par le candidat même s'il est mineur)

□ 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'O.N.C.F.S.

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 »)