



# Demande d'inscription aux formations théorique et pratique obligatoires de l'examen du permis de chasser **2025**

Frais de formations => **REGLER OBLIGATOIREMENT** par chèque à l'ordre de la FDC28  
ou par virement à la fdc28 (préciser sur l'ordre virement PERMIS+vos nom & prénom)  
ou en Carte Bancaire sur le site <https://www.payasso.fr/fdc28/inscriptionformationpermisdechasser> :

↪ si vous résidez en Eure et Loir = 25 €

↪ si vous ne résidez pas en Eure et Loir : mineur = 50€ / majeur 150€

## Identification du candidat

Madame  Mademoiselle  Monsieur

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ - Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

e-mail (*obligatoire*): \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_.

Téléphone fixe: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **Portable (*obligatoire*)**: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

## Identification du demandeur si le candidat est mineur

Père  Mère  Tuteur

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Tél fixe/portable : : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## Responsabilité

Je dégage la responsabilité de la fédération des chasseurs :

- Au cas où 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
- Être apte physiquement et psychologiquement à suivre une formation au permis de chasser
- Autoriser la Fédération ou l'Office Français de la Biodiversité à vous filmer ou vous prendre en photo

## Choix de préférence pour la date de formation théorique (*cocher 2 à 3 dates par ordre de préférence*):

EN ATTENTE DU PLANNING 2025

Dès qu'il sera établi, les candidats le recevront par mail afin d'y choisir leur session

*merci de consulter le planning dans le dépliant pour connaître les dates de pratique et examens correspondants*

Fait à : \_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature du candidat

Signature du demandeur pour un candidat mineur