



FICHE D'INSCRIPTION A LA FORMATION CHASSE ACCOMPAGNEE 2025

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 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 psychiquement à suivre une formation chasse accompagnée

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

mercredi 23 avril 2025

mercredi 21 mai 2025

mercredi 25 juin 2025

lundi 25 août 2025

mardi 26 août 2025

mercredi 3 septembre 2025

mercredi 24 septembre 2025

mercredi 1 octobre 2025

lundi 27 octobre 2025 *(vacances scolaires)*

Fait à : _____ le : ____/____/____

Signature du candidat

Signature du demandeur pour un candidat mineur