



FÉDÉRATION DÉPARTEMENTALE DES CHASSEURS DES ALPES DE HAUTE-PROVENCE

2000 route de Digne – CS 99027 – 04995 Champtercier

04.92.31.02.43

fdc04@chasseurdefrance.com

www.fdc04.com

SIRET : 782 391 049 00031 – APE : 9312Z

Association loi 1901

TVA non applicable, art. 293 B du CGI

DEMANDE D'INSCRIPTION À UNE FORMATION

Choix de la ou des formation(s) souhaitée(s) :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Chasse à l'arc | <input type="checkbox"/> Hygiène de la venaison |
| <input type="checkbox"/> Agrément des piégeurs | <input type="checkbox"/> Sécurité en battue |
| <input type="checkbox"/> Garde-chasse particulier | <input type="checkbox"/> Estimateur départemental |

Pièces à joindre obligatoirement

Pour **TOUTES les formations (SAUF PERMIS DE CHASSER ET CHASSE ACCOMPAGNEE)** :

- ✓ fiche de renseignement candidat
 - ✓ copie de la carte nationale d'identité du candidat en cours de validité, recto/verso
 - ✓ copie du permis de chasser du candidat (sauf piégeage et chasse à l'arc)
 - ✓ copie de la validation en cours (sauf piégeage et chasse à l'arc)
 - ✓ enveloppe timbrée et libellée au nom et à l'adresse du candidat par formation souhaitée
- sauf inscription via l'espace adhérent*
- ✓ chèque de 20€ pour les non adhérents à la FDC04 (sauf non chasseur/candidat inscrit à l'examen du permis de chasser)

Pour la formation **Chasse à l'arc**, joindre également :

- ✓ imprimé Cerfa n° 10804*03

Pour la formation **Estimateur départemental**, joindre également:

- ✓ Curriculum Vitae
- ✓ Lettre de candidature

Les cerfas et imprimés sont disponibles sur notre site internet www.fdc04.com ou sur demande à fdc04@chasseurdefrance.com ou 04 92 31 02 43.

Fiche de renseignements candidat

Je soussigné(e) : Madame Monsieur (cocher la case qui vous concerne)
Nom de naissance : Nom d'usage :
Prénoms :
Date de naissance : Lieu de naissance :
Adresse :
.....
Téléphone fixe : Téléphone mobile :
Mail :@
Société de chasse :
déclare sur l'honneur être apte physiquement et psychiquement à suivre la/les formation(s)
cochée(s) au recto et m'engage à respecter les instructions (horaires, consignes de sécurité) qui
me sont communiquées.

PARTIE À REMPLIR DANS LE CAS OÙ LE CANDIDAT EST MAJEUR

En cas d'urgence, personne à prévenir :

Nom : Prénom :
Téléphone fixe : Téléphone mobile :

En cas d'urgence, je souhaite être pris en charge par l'établissement médical le plus proche et autorise les médecins à pratiquer toute intervention et soins d'urgence.

PARTIE À REMPLIR PAR LE RESPONSABLE LÉGAL DANS LE CAS OÙ LE CANDIDAT EST MINEUR

Je soussigné(e) : Nom : Prénom :
Adresse :

Téléphone fixe : Téléphone mobile :
responsable légal de l'enfant ci-après désigné :

Nom : Prénom :
Date de naissance : Lieu de naissance :

l'autorise à participer la/les formation(s) cochée(s) ci-dessus et déclare qu'il y est parfaitement apte physiquement et psychiquement.

En cas d'urgence, personne à prévenir (si différent du responsable légal) :

Nom : Prénom :
Téléphone fixe : Téléphone mobile :

En cas d'urgence, je souhaite que l'enfant soit pris en charge par l'établissement médical le plus proche et autorise les médecins à pratiquer sur lui toute intervention et soins d'urgence.

Je dégage la responsabilité de la Fédération des chasseurs au cas où l'enfant ne respecterait pas la réglementation des activités (notamment non-respect des horaires, des consignes de sécurité, ...) ou ne s'y présenterait pas.

Fait à le

Signature précédée de la mention "Lu et approuvé" :

Le candidat :

Le responsable légal :

J'autorise la Fédération Dtale des chasseurs des Alpes de Haute-Provence à utiliser l'image du participant à des fins non lucratives (1)

(1) Rayer en cas de refus

Toute inscription devra parvenir à la Fédération au plus tard 15 jours avant la date de la formation souhaitée.

