FICHE INSCRIPTION CHASSE A LARC

Cadre réservé à l'administration
IDGU:
N° ADHERENT :

FÉDÉRATION DÉPARTEMENTALE DES CHASSEURS DU GARD

182 Route de Sauve BP 57012 30910 Nîmes Cedex 2

04 66 62 49 14 permisdechasser@fdc30.fr

Pour vous inscrire, vous devez compléter et signer le cerfa 10804*03 et le retourner à :

Fédération des chasseurs du Gard 182 Route de Sauve – B.P 57012 30910 NÎMES CEDEX 2

☐ Une enveloppe timbrée à votre nom et adresse.

🗅 L'autorisation de participation aux stages	
🗅 Le règlement des frais de stage pour ceux qui n'en sont pas exemptés (voir enca	dré du
bas)	

☐ La photocopie recto et verso de votre carte d'identité ou passeport.

Vous serez convoqué trois semaines à l'avance à l'unique session de formation théorique et pratique qui aura lieu un samedi.

L'attestation qui en résultera vous sera expédiée par la poste. Vous devrez la porter sur vous en action de chasse, avec votre permis de chasser, votre validation et attestation d'assurance RC Chasse.

Pour toutes informations complémentaires, le service permis de chasser de la Fédération est à votre disposition au 04.66.62.49.14 ou par mail : permisdechasser@fdc30.fr

Droit à l'image : J'autorise la Fédération Départementale des Chasseurs du Gard à utiliser mon image dans le cadre de la promotion des activités menées au sein de l'Ecole de Chasse et de la Nature.

Fait à : Le : Signature :	Fait à :
---------------------------	----------

[«] Selon l'article 4 du Règlement Intérieur de la Fédération Départementale des Chasseurs du Gard, les frais de stage s'élèvent à la somme de 78 € (payable par chèque uniquement – ordre FDC30) pour les chasseurs validant leur permis de chasser dans un autre département que le Gard. »



REPUBLIQUE FRANCAISE

DEMANDE D'INSCRIPTION A UNE FORMATION POUR LA PRATIQUE DE LA CHASSE A L'ARC

Code de l'Environnement articles L.423-1 et L.423-2 Arrêté du 18 août 2008 relatif à l'exercice de la chasse à l'arc

Vous demandez à suivre une formation spéciale à la chasse à l'arc.

Votre demande doit être déposée à la Fédération départementale des chasseurs de votre choix.

Votre demande doit être accompagnée:

• de la photocopie d'une pièce d'identité (carte nationale d'identité, permis de conduire, passeport, livret de famille à jour)

• d'une enveloppe libellée à votre adresse et convenablement affranchie

VOTRE IDENTIFICATION
☐ Madame ☐ Mademoiselle ☐ Monsieur
Votre nom de naissance :
Votre nom d'usage*:
Vos prénoms :
Votre date de naissance :
Votre lieu de naissance : Département Département
Votre adresse (N° et rue):
Commune :
Votre nationalité :
*Nom d'usage : nom de l'époux(se), veuf(ve), divorcé(e), nom de l'autre parent accolé au nom de naissance
Fait àle
Votre signature :

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux données nominatives portées dans ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour ces données auprès des fédérations départementales des chasseurs

PARTICIPATION AUX FORMATIONS ET STAGES

(à compléter et à signer obligatoirement, que vous soyez adulte ou mineur)

NOM:	PRENOM :
ADRESSE :	
TELEPHONE :	DATE DE NAISSANCE :
<u>MAIL</u> :	
PATHOLOGIE PARTIC	JLIERE ET TRAITEMENT (allergie, diabète, ect):
-	CTER EN CAS D'URGENCE (OBLIGATOIRE) :
NOM :	PRENOM :
LIEN: DPERE DMEI	RE CONJOINT (E) AUTRE (préciser) :
TELEPHONE : //_/	/ <u>/ / / / / / / / / / / / / / / / / / /</u>
PORTABLE : //_/	
TRAVAIL:///	<u>'</u>
CAS DES PERSONNES OU DU REPRESENTA	MINEURES OU SOUS TUTELLE: AUTORISATION PARENTALE NT LEGAL:
par la Fédération Départem	à participer aux formations dispensées entale des Chasseurs du Gard au sein de l'Ecole de Chasse et de la Nature, et tement apte à suivre le programme de formation proposé lors de ces stages.
	Signature du représentant légal :
SIGNATURE DU CANI	<u>OIDAT (</u> OBLIGATOIRE) :
	des Chasseurs du Gard à utiliser l'image du participant à des fins non le la promotion des activités menées au sein de l'école de Chasse et de la
Fait à	le //
Signature du candidat:	

*** Rayer en cas de refus