	INSCRIPTION A LA CHASSE ACCOMPAGNEE *Dossier suivi par Christelle HERMANT 03.21.24.52.28* *Mail : chermant@fdc62.fr* *OU Sandrine LETEVE 03.21.24.52.25* *Mail : sleteve@fdc62.fr*

Demande à renvoyer à la Fédération Départementale des Chasseurs
B.P. 80091 - 62053 SAINT LAURENT BLANGY CEDEX

La demande doit être accompagnée de la photocopie d'une pièce d'identité (carte nationale d'identité ou passeport uniquement)

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

❐ Madame ❐ Mademoiselle ❐ Monsieur

Nom : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

* Nom d'usage |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Prénom : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Date de naissance |__|__| |__|__| |__|__|__|__| Département|__|__|__|

Lieu de naissance : : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Adresse N° et rue : |__|__|__|__| |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Commune : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Code postal : |__|__|__|__|__|

Nationalité |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

N° de Téléphone |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Portable |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Mail ____

IDENTIFICATION DU RESPONSABLE LEGAL DU DEMANDEUR DANS LE CAS OU LE CANDIDAT EST MINEUR

❐ Madame ❐ Mademoiselle ❐ Monsieur

Nom : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

* Nom d'usage |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Prénom : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

* Nom d'usage : nom de l'époux(se), veuf(ve), nom de l'autre parent accolé au nom de naissance

Fait à _________________________________ le _________________________

La présence de « l'accompagnateur chasseur » est vivement conseillée lors de la formation

Signature du responsable légal	Signature du candidat

CADRE RESERVE A LA FEDERATION DEPARTEMENTALE DES CHASSEURS	
Centre	Date