

Madame, Monsieur,

Conformément à votre demande, vous trouverez ci-joint le dossier d'inscription à la formation « chasse accompagnée ».

Ce document est à nous retourner complété recto-verso et accompagné de la photocopie de votre pièce d'identité.

La formation se déroule sur une demi-journée (le matin à partir de 9h et l'après-midi à partir de 13h30), les accompagnateurs doivent être présents. N'oubliez pas de nous indiquer la demi-journée souhaitée.

Restant à votre entière disposition pour tout renseignement complémentaire dont vous auriez besoin, je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

Le Directeur,
Stéphane PETIT

Dates des formations chasse accompagnée 2022 :

	matin	après-midi
Mardi 12 juillet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi 12 août	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

La Vigneule 53240 MONTFLOURS

Tél 02 43 53 09 32 Fax 02 43 67 16 96

fdcm@chasseurs53.com www.frc-paysdelaloire.com

Bureaux ouverts du lundi au vendredi 8h30 à 12h30 et de 13h30 à 17h30



DEMANDE D'AUTORISATION DE CHASSER ACCOMPAGNÉ

Code de l'environnement articles L.423-2 et R. 423-8

Arrêté du 5 juillet 2005 fixant les modalités de formation pratique à la chasse accompagnée
LOI n° 2019-773 du 24 juillet 2019 portant création de l'Office français de la biodiversité,
modifiant les missions des fédérations des chasseurs et renforçant la police de l'environnement

Votre demande doit être accompagnée :

- de la photocopie d'une pièce d'identité (carte nationale d'identité, passeport) ; pour les étrangers, toute pièce en tenant lieu ;
- de la déclaration sur l'honneur (figurant sur le présent formulaire) attestant que vous ne relevez pas des causes d'incapacité ou d'interdiction pouvant faire obstacle à la délivrance de l'autorisation de chasser accompagné ;
- si vous êtes mineur(e) ou majeur(e) en tutelle, de l'autorisation signée par votre représentant légal (père, mère, tuteur ou juge des contentieux de la protection) figurant dans le présent formulaire ;
- d'une déclaration sur l'honneur de chacun des accompagnateurs (figurant dans la présente demande) attestant :
• Qu'il n'a jamais été privé par décision de justice du droit d'obtenir ou de détenir un permis de chasser
• Qu'il est titulaire du permis de chasser depuis plus de cinq années
• Qu'il dispose d'une assurance couvrant sa responsabilité civile pour cet accompagnement.

VOTRE IDENTITE

Madame Monsieur (*) Cochez la case qui vous concerne

Form fields for personal information: name, address, date of birth, nationality, etc.

Je demande la délivrance d'une autorisation de chasser accompagné.
Je déclare sur l'honneur qu'aucune des causes d'incapacité ou d'interdiction
pouvant faire obstacle à la délivrance d'une autorisation de chasser accompagné,
figurant ci-dessous ne m'est applicable.

Fait à :
Le :

Portez votre signature dans le cadre ci-contre (en veillant à ne pas dépasser le cadre)

IDENTIFICATION ET AUTORISATION DE VOTRE REPRESENTANT LEGAL

dans le cas où vous êtes mineur(e) : Père Mère Tuteur (*)
dans le cas où vous êtes majeur(e) en tutelle : Juge des contentieux de la protection (*)
(*) Cochez la case qui vous concerne

ATTENTION : si vous souhaitez être désigné comme accompagnateur,
vous devez obligatoirement renseigner également l'un des cadres « Identification de vos accompagnateurs » sur la présente demande

Madame Monsieur (*) Cochez la case qui vous concerne

Form fields for representative information: name, address, etc.

Je déclare sur l'honneur qu'aucune des causes d'incapacité ou d'interdiction pouvant faire obstacle
à la délivrance d'une autorisation de chasser accompagné,
figurant ci-dessous n'est applicable au demandeur désigné dans le cadre « votre identité »,
pour lequel j'agis en qualité de représentant légal

Fait à : , Le :

Signature du représentant légal

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

CAUSES D'INCAPACITÉ OU D'INTERDICTION
POUVANT FAIRE OBSTACLE A LA DÉLIVRANCE DE L'AUTORISATION DE CHASSER ACCOMPAGNÉ

L'autorisation de chasser n'est pas délivrée et le rôle d'accompagnateur n'est pas reconnu :
- à tout individu qui, par une condamnation judiciaire, a été privé de l'un ou de plusieurs des droits énumérés dans l'article 131-26 du code pénal ;
- à tout condamné à un emprisonnement de plus de six mois pour rébellion ou violence envers les agents de l'autorité publique ;
- à tout condamné pour délit de fabrication, débit, distribution de poudre, armes, ou autres munitions de guerre ; de menaces écrites ou de menaces verbales avec ordre ou sous condition ;
Vous êtes informé que quiconque se sera fait délivrer indûment ou aura tenté de se faire délivrer indûment une autorisation de chasser accompagné, ou reconnaître indûment le rôle d'accompagnateur sera puni des peines prévues par l'article 441-6 du code pénal (deux ans de prison et 30 000 euros d'amende).

IDENTIFICATION DE VOS ACCOMPAGNEURS

ACCOMPAGNEUR N°1

Nom et Prénom : _____
Adresse : N° _____ Rue _____
Code postal _____ Commune _____
Permis de chasser n° : _____-_____-_____ délivré le _____ par : _____

Je soussigné, atteste sur l'honneur :

- N'avoir jamais été privé par décision de justice du droit d'obtenir ou de détenir un permis de chasser,
- Être titulaire du permis de chasser depuis plus de cinq années
- Disposer d'une assurance couvrant ma responsabilité civile pour cet accompagnement.

A suivi une formation à la sécurité à la chasse adaptée à ma responsabilité d'accompagnateur

Signature de l'accompagnateur

Fédération Départementale des Chasseurs :

Le Président :

Signature du Président

ACCOMPAGNEUR N°2

Nom et Prénom : _____
Adresse : N° _____ Rue _____
Code postal _____ Commune _____
Permis de chasser n° : _____-_____-_____ délivré le _____ par : _____

Je soussigné, atteste sur l'honneur :

- N'avoir jamais été privé par décision de justice du droit d'obtenir ou de détenir un permis de chasser,
- Être titulaire du permis de chasser depuis plus de cinq années
- Disposer d'une assurance couvrant ma responsabilité civile pour cet accompagnement.

A suivi une formation à la sécurité à la chasse adaptée à ma responsabilité d'accompagnateur

Signature de l'accompagnateur

Fédération Départementale des Chasseurs de :

Le Président :

Signature du Président

ACCOMPAGNEUR N°3

Nom et Prénom : _____
Adresse : N° _____ Rue _____
Code postal _____ Commune _____
Permis de chasser n° : _____-_____-_____ délivré le _____ par : _____

Je soussigné, atteste sur l'honneur :

- N'avoir jamais été privé par décision de justice du droit d'obtenir ou de détenir un permis de chasser,
- Être titulaire du permis de chasser depuis plus de cinq années
- Disposer d'une assurance couvrant ma responsabilité civile pour cet accompagnement.

A suivi une formation à la sécurité à la chasse adaptée à ma responsabilité d'accompagnateur

Signature de l'accompagnateur

Fédération Départementale des Chasseurs de :

Le Président :

Signature du Président

ACCOMPAGNEUR N°4

Nom et Prénom : _____
Adresse : N° _____ Rue _____
Code postal _____ Commune _____
Permis de chasser n° : _____-_____-_____ délivré le _____ par : _____

Je soussigné, atteste sur l'honneur :

- N'avoir jamais été privé par décision de justice du droit d'obtenir ou de détenir un permis de chasser,
- Être titulaire du permis de chasser depuis plus de cinq années
- Disposer d'une assurance couvrant ma responsabilité civile pour cet accompagnement.

A suivi une formation à la sécurité à la chasse adaptée à ma responsabilité d'accompagnateur

Signature de l'accompagnateur

Fédération Départementale des Chasseurs de :

Le Président :

Signature du Président