INSCRIPTION A LA CHASSE ACCOMPAGNEE

Dossier suivi par Christelle HERMANT 03.21.24.52.28
Mail : chermant@fdc62.fr
OU Sabine DESAULTY 03.21.24.23.59
Mail : sdesaulty@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)

Les formations se dérouleront en 2019 (cochez la case de la ou les semaine(s) choisie(s)):

❒ ~~**Semaine 8**~~ ❒ ~~**Semaine 16**~~ ❒ **Semaine 19**
❒ **Semaine 24** ❒ **Semaine 29** ❒ **Semaine 35**

Cadre réservé à la Fédération du 62

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