

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

*Dossier suivi par Christelle HERMANT 03.21.24.52.28  
Mail : chermant@fdc62.fr*

Demande à adresser : **à la Fédération des Chasseurs du Pas-de-Calais  
11 rue Victor Gressier - B.P. 80091  
62053 SAINT LAURENT BLANGY CEDEX**

La demande doit être accompagnée :

- d'une photocopie d'une pièce d'identité (carte d'identité ou passeport)
- d'un chèque de 15 € correspondant au montant de la formation libellé à l'ordre de FDC 62

Cochez la séance qui vous intéresse (les mois sont précisés à titre indicatif, ils sont susceptibles de changer suivant le nombre de candidats) :

Mai 2025

Juin 2025

Août 2025

Décembre 2025

## **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 \_\_\_\_\_

**Signature du responsable légal**

**Signature du candidat**