Fédération Départementale des Chasseurs
du Tarn-et-Garonne

DEMANDE D'INSCRIPTION
FORMATION CHASSE A L'ARC

Je soussigné(e) :

Nom et prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Commune : .....

Tél. fixe : ..... Tél. portable : .....

Courriel : .....@.....

N° permis de chasser (si vous le possédez) : .....

Souhaite participer à la formation pour la pratique de la chasse à l'arc *qui se déroulera le 01 Juin 2024 à REALVILLE 82440.*

Votre dossier dument complété (cerfa ci-après) doit être adressé accompagné d'une copie de votre pièce d'identité et d'une attestation de décharge pour les candidats mineurs (ci-après) :

Par mail : **fdc82.accueil@orange.fr**

Par courrier : **FDC 82, 53 avenue Jean Moulin, 82000 MONTAUBAN.**

53, avenue Jean Moulin 82000 Montauban - Tél. 05 63 03 46 51
Fax. 05 63 03 43 75 - E.mail. fdc82@chasseurdefrance.com
Association Loi 1901 - Siret 777 293 051 000 28 - APE 9312 Z
www.frc-midipyrenees.fr

Fédération Départementale des Chasseurs
du Tarn-et-Garonne

FICHE INDIVIDUELLE DE DECHARGE ''CANDIDAT MINEUR''

Responsable légal de l'enfant

Je soussigné(e) .....

Téléphone fixe..... Téléphone portable .....

Demeurant à .....

autorise l'enfant :

Nom ..... Prénom .....

Date de naissance .....

déclare qu'il est parfaitement apte à participer à la formation (théorique et pratique) Chasse à l'Arc dispensée par la FDC 82.

Et autorise les médecins à pratiquer toute intervention et soins d'urgence.

Personne à prévenir en cas d'urgence (si différent du responsable légal)

Nom Prénom .....

Téléphone portable ..... Téléphone fixe.....

En cas d'urgence, je souhaite que l'enfant soit pris en charge :

☐ par l'établissement médical le plus proche

☐ par l'établissement médical suivant (préciser le nom et adresse) :

.....

.....

Je dégage la responsabilité de la Fédération des Chasseurs au cas où l'enfant ne respecterait pas la réglementation des activités (notamment non respect des horaires, des consignes de sécurité ...) ou ne se présenterait pas le jour de la dite formation.

Fait à .....

Le .....

Signature (précédée de la mention "lu et approuvé")

53, avenue Jean Moulin 82000 Montauban - Tél. 05 63 03 46 51
Fax. 05 63 03 43 75 - E.mail. fdc82@chasseurdefrance.com
Association Loi 1901 - Siret 777 293 051 000 28 - APE 9312 Z
www.frc-midipyrenees.fr

cerfa

N° 10804*03

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)

VOTRE IDENTIFICATION

☐ Madame ☐ Mademoiselle ☐ Monsieur

Votre nom de naissance : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Votre nom d'usage* : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Vos prénoms : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Votre date de naissance : |__|__| |__|__| |__|__|__|__|

Votre lieu de naissance : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Département |__|__|__|

Votre adresse (N° et rue) : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

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

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

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 à _____ le _____

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