



2017

Chasseur Côté
Charente

CHASSE ACCOMPAGNEE

FICHE D'INSCRIPTION A LA FORMATION PRATIQUE ELEMENTAIRE OBLIGATOIRE

Je soussigné,

NOM	<input type="text"/>	PRENOM	<input type="text"/>
DATE DE NAISSANCE	<input type="text"/>		<input type="text"/> 05 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
ADRESSE	<input type="text"/>		<input type="text"/> 06 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	<input type="text"/>	email : <input type="text"/> @ <input type="text"/>	

déclare m'inscrire à la formation pratique élémentaire obligatoire pour pratiquer la chasse accompagnée.
Je déclare sur l'honneur être apte à suivre cette formation, et m'engage à respecter toutes les instructions qui me seront communiquées.

- Afin de préparer au mieux le permis de chasser que souhaitez vous : LIVRE ou DVD
cocher la case de votre choix

En cas d'urgence,

Personne à prévenir :

NOM n° tél. :

Je souhaite être pris en charge : par l'établissement médical le plus proche
ou par l'établissement médical de mon choix, dont les coordonnées suivent

J'autorise les médecins à pratiquer toute intervention et soins d'urgence que nécessiterait mon état.

Assurance obligatoire

Pendant les séances de formations à l'examen du permis de chasser, les candidats sont couverts par l'assurance responsabilité civile de la Fédération des chasseurs de la Charente

Fait à le

signature, précédée de la mention manuscrite "lu et approuvé"

réservé à la FDCC

