





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

