



## Formulaire de demande de carnet PMA et du dispositif de marquage 24/25

Je soussigné :

- ✓ Nom :
- ✓ Prénom :
- ✓ Fonction :
- ✓ Association :
- ✓ N° Adhérent :

Demande un carnet PMA et son dispositif de marquage au ou aux chasseur(s) ci-après non adhérent(s) à la FDC11 :

Monsieur/Madame :.....  
Monsieur/Madame :.....  
Monsieur/Madame :.....  
Monsieur/Madame :.....  
Monsieur/Madame :.....  
Monsieur/Madame :.....  
Monsieur/Madame :.....  
Monsieur/Madame :.....  
Monsieur/Madame :.....  
Monsieur/Madame :.....  
Monsieur/Madame :.....

A cet effet, je **joins\* obligatoirement la copie de la validation du permis de chasser 24/25** du ou des demandeurs.

Fait à

le

(Signature)

\*Toute demande incomplète ne pourra être traitée.