



## Formulaire d'inscription aux formations

**TOUTE DEMANDE EST A RENVOYER, ACCOMPAGNE DU CHEQUE DE CAUTION de 80 euros  
A LA FEDERATION DEPARTEMENTALE DES CHASSEURS DU GERS  
530, ROUTE DE TOULOUSE - 32000 AUCH- 1 mois avant le début de la formation**

\* Une convocation par mail vous sera adressée 15 jours avant la date sous réserve qu'il y ait suffisamment d'inscrits

\* En ce qui concerne la chasse à l'arc, la chasse accompagnée et le permis de chasser veuillez contacter la FDC32 au 05.62.60.28.30.

FORMATIONS PROPOSEES	DATES et HORAIRES	CONDITIONS	PIECES A JOINDRE IMPERATIVEMENT
<b>HYGIENE &amp; VENAISON</b>	▶ VENDREDI 28 FEVRIER 2025 de 8h30 à 12h ▶ VENDREDI 3 OCTOBRE 2025 de 8h30/12h - Siège de la Fédération à AUCH	D'autres $\frac{1}{2}$ journées de formations peuvent être organisées, mais sont à déterminer avec vos techniciens de secteur. <u>15 candidats minimum.</u>	Fiche d'inscription à renvoyer à la FDC 32 <b>Accompagné d'un chèque de caution de 80 euros obligatoirement</b>
<b>GARDE PARTICULIER</b>	16 et 17 mai 2025 DE 9H/17H à BOUCAGNERES	2 jours consécutifs Présence obligatoire pour l'obtention de l'agrément	Fiche d'inscription à renvoyer à la FDC 32, accompagnée d'un chèque de 60 euros de caution et un chèque de 20 euros de frais d'intendance et de dossier à l'ordre de l'ADGCP32 <b>Tout dossier incomplet ne sera pas validé.</b>
<b>PIEGEUR</b> Formation suivie à partir de 15 ans avec un agrément délivré dès 16 ans	-JEUDI 23 et VENDREDI 24 janvier 2025 - 8H30/17H à BOUCAGNERES - JEUDI 22 et VENDREDI 23 mai 2025 - 8H30/17H à BOUCAGNERES	2 jours consécutifs Présence obligatoire pour l'obtention de l'agrément	- Photocopie de la pièce d'identité. - <u>une autorisation parentale obligatoire pour les personnes mineures</u> sur papier libre. Fiche d'inscription à renvoyer à la FDC 32 <b>Accompagné d'un chèque de caution de 80 euros obligatoirement</b>

### IDENTIFICATION DU CANDIDAT

Madame  Monsieur

Nom de naissance : ..... Nom d'usage : .....

Prénoms : .....

Date de naissance : |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_|\_|\_|\_|

Votre adresse N° et rue : .....

Code postal : ..... Commune : .....

☎ : ..... 📠 : .....

**Mail obligatoire** : .....@.....

Fait à ..... le .....

**Signature du candidat**

**Nom, Prénom du président et Société de chasse :**

Piégeurs  Garde Particulier  Hygiène

### IDENTIFICATION DU CANDIDAT

Madame  Monsieur

Nom de naissance : ..... Nom d'usage : .....

Prénoms : .....

Date de naissance : |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_|\_|\_|\_|

Votre adresse N° et rue : .....

Code postal : ..... Commune : .....

☎ : ..... 📠 : .....

**Mail obligatoire** : .....@.....

Fait à ..... le .....

**Signature du candidat**

**Nom, Prénom du président et Société de chasse :**

Piégeurs  Garde Particulier  Hygiène

FAIRE AUTANT DE COPIES QUE VOUS AVEZ DE CANDIDATS A INSCRIRE



## Formulaire d'inscription FORMATION PIEGEUR/SANGLIER

**TOUTE DEMANDE EST A RENVOYER, ACCOMPAGNE DU CHEQUE DE CAUTION de 80 euros  
A LA FEDERATION DEPARTEMENTALE DES CHASSEURS DU GERS  
530, ROUTE DE TOULOUSE - 32000 AUCH- 1 mois avant le début de la formation**

\* Une convocation par mail vous sera adressée 15 jours avant la date sous réserve qu'il y ait suffisamment d'inscrits

FORMATIONS PROPOSEES	DATES et HORAIRES	CONDITIONS	PIECES A JOINDRE IMPERATIVEMENT
PIEGEUR/SANGLIER	<ul style="list-style-type: none"><li>- Vendredi 24 janvier 2025 dès 16h00 à Boucagnères</li><li>- Mercredi 5 février 2025 dès 18h à au siège de la FDC32</li><li>- Vendredi 23 mai 2025 dès 16h00 à Boucagnères</li></ul>	<b>ETRE DEJA DETENTEUR DE L'AGREMENT PIEGEUR</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Photocopie de la pièce d'identité.</li></ul> Fiche d'inscription à renvoyer à la FDC 32 <b>Accompagné d'un chèque de caution de 80 euros obligatoirement</b>

**IDENTIFICATION DU CANDIDAT**

Madame  Monsieur

Nom de naissance : ..... Nom d'usage : .....

Prénoms : .....

Date de naissance : |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_|\_|\_|\_|

Votre adresse N° et rue : .....

Code postal : ..... Commune : .....

☎ : ..... 📧 : .....

**Mail obligatoire** : .....@.....

Fait à ..... le .....

**Signature du candidat**

**Nom, Prénom du président et Société de chasse :**

PIEGEUR/SANGLIER

**IDENTIFICATION DU CANDIDAT**

Madame  Monsieur

Nom de naissance : ..... Nom d'usage : .....

Prénoms : .....

Date de naissance : |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_|\_|\_|\_|

Votre adresse N° et rue : .....

Code postal : ..... Commune : .....

☎ : ..... 📧 : .....

**Mail obligatoire** : .....@.....

Fait à ..... le .....

**Signature du candidat**

**Nom, Prénom du président et Société de chasse :**

PIEGEUR/SANGLIER

FAIRE AUTANT DE COPIES QUE VOUS AVEZ DE CANDIDATS A INSCRIRE

## FORMATION CHASSE A L'ARC

**DATE DE LA FORMATION : 12 avril 2025 8h30/17h à Boucagnères.**

L'ensemble des documents demandés sont à renvoyer à la :  
Fédération Départementale des Chasseurs du Gers - 530  
route de Toulouse - 32000 AUCH CERFA

- COPIE pièce d'identité à jour
- Chèque de 80 euros à l'ordre de la FDC32 qui sera détruit à la fin de la formation ou encaissé si absence non excusée. OBLIGATOIRE
- Renseigner votre n° de portable
- Renseigner votre boîte mail pour l'envoi de votre convocation



**Votre contact :**

**Mme Christine CORREIA**

**au 05.62.60.28.30**

(du lundi au vendredi, sauf le mercredi après midi)



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)
d'une enveloppe libellée à votre adresse et convenablement affranchie

VOTRE IDENTIFICATION

Madame Mademoiselle Monsieur

Form fields for personal identification: nom de naissance, nom d'usage, prénoms, date de naissance, lieu de naissance, adresse, commune, code postal, 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

Veillez indiquer votre adresse mail pour l'envoi de la convocation :

@

ainsi que votre numéro de portable : / / / /

Merci.

### Fiche individuelle de décharge pour le candidat mineur

\* Nom et prénom du responsable légal de l'enfant :

NOM, Prénom : .....

Adresse complète : .....



: .....



: .....

\* autorise l'enfant :

NOM, Prénom : .....

Adresse complète *si différente* : .....

Date de naissance : ...../...../.....

\* et déclare :

- ★ sur l'honneur, qu'il est parfaitement apte à suivre la formation (théorique et pratique);
- ★ qu'il s'engage à respecter les instructions (horaires, consignes de sécurité) qui seront communiquées.
- ★

EN CAS D'URGENCE, PERSONNE A PREVENIR :

NOM : .....



: .....

✓ EN CAS D'URGENCE, JE SOUHAITE UNE PRISE EN CHARGE (COCHEZ VOTRE CHOIX) :

★ Par l'établissement médical le plus proche

★ Ou par l'établissement médical suivant

(préciser le nom et l'adresse) : .....

✓ ET AUTORISE LES MEDECINS A PRATIQUER TOUTE INTERVENTION ET SOINS D'URGENCE.

Fait à : .....

Le : ...../...../2021

Signature du **candidat**  
précédée de la mention  
« lu et approuvé »

Signature du **responsable légal**  
précédée de la mention  
« lu et approuvé »





A l'attention du candidat,

Réf : SC/CC

**Objet : inscription à la formation de chasse accompagnée**

Madame, Monsieur,

Veillez trouver ci-joint les documents d'inscription à la ½ journée de chasse accompagnée. Nous vous proposons deux dates, à préciser au renvoi de votre dossier :

- Vendredi 4 avril 2025 au matin 8h30 /12h
- Vendredi 4 juillet 2025 au matin 8h30 /12h
- 

Nous nous réservons le droit de modifier vos choix pour qu'une session soit complète.

Avant tout renvoi du dossier, vérifiez bien que celui-ci soit complet et qu'il comporte toutes les pièces réclamées :

- Pièce d'identité à jour
- Le CERFA dûment complété
- Un chèque de 80 euros ( **OBLIGATOIRE AU DEPOT DU DOSSIER** ) qui sera détruit à la fin de la formation. Ce chèque n'est encaissé que si le candidat est absent après avoir été convoqué et qu'il n'a pas prévenu le secrétariat.

Fournir obligatoirement mail et coordonnées téléphoniques.

Vos convocations vous seront envoyées par mail environ 15 JOURS avant la ½ journée de prévue.

Dans l'attente de recevoir votre dossier, veuillez croire, Madame, Monsieur, à l'assurance de nos sincères salutations.

Le secrétariat du permis de chasser  
Christine CORREIA

Siège social : 530, route de Toulouse - 32000 AUCH

☎ 05 62 60 28 30 📠 05 62 63 45 32

✉ [chasseursdugers@fdc32.fr](mailto:chasseursdugers@fdc32.fr) Site : [www.chasse-nature-occitanie.fr](http://www.chasse-nature-occitanie.fr)

Association loi 1901 - SIRET : 77697980900030 - APE : 9319Z





**DEMANDE D'AUTORISATION DE CHASSER ACCOMPAGNÉ**

Code de l'environnement articles L.423-2 et R. 423-8

Arrêté du 5 juillet 2005 fixant les modalités de formation pratique à la chasse accompagnée  
LOI n° 2019-773 du 24 juillet 2019 portant création de l'Office français de la biodiversité,  
modifiant les missions des fédérations des chasseurs et renforçant la police de l'environnement

Votre demande doit être accompagnée :

- de la **photocopie d'une pièce d'identité** (carte nationale d'identité, passeport) ; pour les étrangers, toute pièce en tenant lieu ;
- de la **déclaration sur l'honneur** (figurant sur le présent formulaire) attestant que vous ne relevez pas des causes d'incapacité ou d'interdiction pouvant faire obstacle à la délivrance de l'autorisation de chasser accompagné ;
- si vous êtes mineur(e) ou majeur(e) en tutelle, de **l'autorisation signée par votre représentant légal** (père, mère, tuteur ou juge des contentieux de la protection) figurant dans le présent formulaire ;
- d'une **déclaration sur l'honneur de chacun des accompagnateurs** (figurant dans la présente demande) attestant :
  - Qu'il n'a jamais été privé par décision de justice du droit d'obtenir ou de détenir un permis de chasser
  - Qu'il est titulaire du permis de chasser depuis plus de cinq années
  - Qu'il dispose d'une assurance couvrant sa responsabilité civile pour cet accompagnement.
  - Qu'il a suivi une formation à la sécurité à la chasse adaptée à sa responsabilité d'accompagnateur.

**VOTRE IDENTITE**

Madame  Monsieur (\*) Cochez la case qui vous concerne

Votre nom de naissance :

Votre nom d'usage<sup>(1)</sup> :

Vos prénoms :

Votre date de naissance :

Votre ville de naissance (et précisez le pays de naissance si vous êtes né(e) à l'étranger) :  Département :

Votre adresse N° et rue :

Commune :  Code postal :

Votre nationalité :

Téléphone fixe (facultatif) :  - Téléphone portable (facultatif) :

Adresse électronique (facultatif) :  @

**Je demande la délivrance d'une autorisation de chasser accompagné.**  
**Je déclare sur l'honneur qu'aucune des causes d'incapacité ou d'interdiction**  
**pouvant faire obstacle à la délivrance d'une autorisation de chasser accompagné,**  
**figurant ci-dessous ne m'est applicable.**

Fait à :

Le :

Portez votre signature dans le cadre  $\longrightarrow$   
ci-contre (en veillant à ne pas dépasser le cadre)

**IDENTIFICATION ET AUTORISATION DE VOTRE REPRESENTANT LEGAL**

dans le cas où vous êtes mineur(e) :  Père  Mère  Tuteur (\*)

dans le cas où vous êtes majeur(e) en tutelle :  Juge des contentieux de la protection (\*)

(\*) Cochez la case qui vous concerne

**ATTENTION : si vous souhaitez être désigné comme accompagnateur,**

**vous devez obligatoirement renseigner également l'un des cadres « Identification de vos accompagnateurs » sur la présente demande.**

Madame  Monsieur (\*) Cochez la case qui vous concerne

Votre nom de naissance :

Votre nom d'usage<sup>(1)</sup> :

Vos prénoms :

**Je déclare sur l'honneur qu'aucune des causes d'incapacité ou d'interdiction pouvant faire obstacle**  
**à la délivrance d'une autorisation de chasser accompagné,**  
**figurant ci-dessous n'est applicable au demandeur désigné dans le cadre « votre identité »,**  
**pour lequel j'agis en qualité de représentant légal**

Fait à :  , Le :

**Signature du représentant légal**

(1) Nom d'usage : nom de l'époux(se), veuf(ve), divorcé(e), nom de l'autre parent accolé au nom de naissance

**CAUSES D'INCAPACITÉ OU D'INTERDICTION**  
**POUVANT FAIRE OBSTACLE A LA DÉLIVRANCE DE L'AUTORISATION DE CHASSER ACCOMPAGNÉ**

L'autorisation de chasser n'est pas délivrée et le rôle d'accompagnateur n'est pas reconnu :

- à tout individu qui, par une condamnation judiciaire, a été privé de l'un ou de plusieurs des droits énumérés dans l'article 131-26 du code pénal ;
- à tout condamné à un emprisonnement de plus de six mois pour rébellion ou violence envers les agents de l'autorité publique ;
- à tout condamné pour délit de fabrication, débit, distribution de poudre, armes, ou autres munitions de guerre ; de menaces écrites ou de menaces verbales avec ordre ou sous condition ;

Vous êtes informé que quiconque se sera fait délivrer indûment ou aura tenté de se faire délivrer indûment une autorisation de chasser accompagné, ou reconnaître indûment le rôle d'accompagnateur sera puni des peines prévues par l'article 441-6 du code pénal (deux ans de prison et 30 000 euros d'amende)

# IDENTIFICATION DE VOS ACCOMPAGNEURS

## ACCOMPAGNEUR N°1

Nom et Prénom : \_\_\_\_\_  
Votre nationalité : \_\_\_\_\_ Votre date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Votre ville de naissance (et précisez le pays de naissance si vous êtes né(e) à l'étranger) : \_\_\_\_\_  
Département : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Adresse : N° \_\_\_\_\_ Rue \_\_\_\_\_  
Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_  
Permis de chasser n° : \_\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_ délivré le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ par : \_\_\_\_\_

Je soussigné, atteste sur l'honneur :

- N'avoir jamais été privé par décision de justice du droit d'obtenir ou de détenir un permis de chasser,
- Être titulaire du permis de chasser depuis plus de cinq années
- Disposer d'une assurance couvrant ma responsabilité civile pour cet accompagnement.
- Avoir suivi une formation à la sécurité à la chasse adaptée à ma responsabilité d'accompagnateur

Signature de l'accompagnateur

## ACCOMPAGNEUR N°2

Nom et Prénom : \_\_\_\_\_  
Votre nationalité : \_\_\_\_\_ Votre date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Votre ville de naissance (et précisez le pays de naissance si vous êtes né(e) à l'étranger) : \_\_\_\_\_  
Département : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Adresse : N° \_\_\_\_\_ Rue \_\_\_\_\_  
Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_  
Permis de chasser n° : \_\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_ délivré le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ par : \_\_\_\_\_

Je soussigné, atteste sur l'honneur :

- N'avoir jamais été privé par décision de justice du droit d'obtenir ou de détenir un permis de chasser,
- Être titulaire du permis de chasser depuis plus de cinq années
- Disposer d'une assurance couvrant ma responsabilité civile pour cet accompagnement.
- Avoir suivi une formation à la sécurité à la chasse adaptée à ma responsabilité d'accompagnateur

Signature de l'accompagnateur

## ACCOMPAGNEUR N°3

Nom et Prénom : \_\_\_\_\_  
Votre nationalité : \_\_\_\_\_ Votre date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Votre ville de naissance (et précisez le pays de naissance si vous êtes né(e) à l'étranger) : \_\_\_\_\_  
Département : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Adresse : N° \_\_\_\_\_ Rue \_\_\_\_\_  
Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_  
Permis de chasser n° : \_\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_ délivré le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ par : \_\_\_\_\_

Je soussigné, atteste sur l'honneur :

- N'avoir jamais été privé par décision de justice du droit d'obtenir ou de détenir un permis de chasser,
- Être titulaire du permis de chasser depuis plus de cinq années
- Disposer d'une assurance couvrant ma responsabilité civile pour cet accompagnement.
- Avoir suivi une formation à la sécurité à la chasse adaptée à ma responsabilité d'accompagnateur

Signature de l'accompagnateur

## ACCOMPAGNEUR N°4

Nom et Prénom : \_\_\_\_\_  
Votre nationalité : \_\_\_\_\_ Votre date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Votre ville de naissance (et précisez le pays de naissance si vous êtes né(e) à l'étranger) : \_\_\_\_\_  
Département : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Adresse : N° \_\_\_\_\_ Rue \_\_\_\_\_  
Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_  
Permis de chasser n° : \_\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_ délivré le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ par : \_\_\_\_\_

Je soussigné, atteste sur l'honneur :

- N'avoir jamais été privé par décision de justice du droit d'obtenir ou de détenir un permis de chasser,
- Être titulaire du permis de chasser depuis plus de cinq années
- Disposer d'une assurance couvrant ma responsabilité civile pour cet accompagnement.
- Avoir suivi une formation à la sécurité à la chasse adaptée à ma responsabilité d'accompagnateur

Signature de l'accompagnateur