



Fédération Départementale
des chasseurs de l'Ain
252 Rue de la Bâtie, 01160 Pont d'Ain
06.88.31.87.33
osantucci@fdc01.fr
<https://fdc01.fr/>

INSCRIPTION 2025 FORMATION CHASSE ACCOMPAGNEE

Inscription à partir de 15 ans minimum

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : **01** _____ Ville : _____

Né(e) le : /__/__/__ / à _____ CP : _____

port. : /__/__/__ /

Email : : _____ @ _____

Pour les mineurs, identification du tuteur

Père Mère Tuteur

Nom : _____ Prénom : _____

Responsabilité

Je dégage la responsabilité de la Fédération départementale des Chasseurs de l'Ain :

- ⇒ Au cas où le candidat ne respectait pas la réglementation des activités ou ne s'y présentait pas.
- ⇒ En cas d'incidents intervenant lors des déplacements pour se rendre dans les centres de formation.

Déclaration sur l'honneur

Le candidat soussigné déclare sur l'honneur :

- ☞ Ne pas avoir subi de traitement dans un établissement de soins psychiatriques
- ☞ Ne pas être sous l'influence de drogues psychotropes
- ☞ Être apte physiquement et psychiquement à suivre une formation de chasse accompagnée.

Fait à : _____

Le : /__/__/__ /

Signature du candidat

Pour un candidat mineur
Signature du tuteur,

FICHE DES PARRAINS

Nom : _____ Prénom : _____

Nationalité : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Adresse Postale : _____

Permis de chasser n° _____ délivré le : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Nationalité : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Adresse Postale : _____

Permis de chasser n° _____ délivré le : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Nationalité : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Adresse Postale : _____

Permis de chasser n° _____ délivré le : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Nationalité : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Adresse Postale : _____

Permis de chasser n° _____ délivré le : _____

Tous les parrains doivent joindre une copie de leur permis de chasser et une copie de leur carte nationale d'identité ou de leur passeport



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.

VOTRE IDENTITE

Madame Monsieur (*) Cochez la case qui vous concerne

Form fields for personal information: Votre nom de naissance, Votre nom d'usage, Vos prénoms, Votre date de naissance, Votre ville de naissance, Département, Adresse N° et rue, Commune, Code postal, Votre nationalité, Téléphone fixe, Téléphone portable, Adresse électronique.

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
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

Form fields for representative information: Votre nom de naissance, Votre nom d'usage, 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

ACCOMPAGNATEUR N°1

Nom et Prénom : _____

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.

A suivi une formation à la sécurité à la chasse adaptée à ma responsabilité d'accompagnateur

Signature de l'accompagnateur

Fédération Départementale des Chasseurs : _____

Le Président : _____ Signature du Président

ACCOMPAGNATEUR N°2

Nom et Prénom : _____

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.

A suivi une formation à la sécurité à la chasse adaptée à ma responsabilité d'accompagnateur

Signature de l'accompagnateur

Fédération Départementale des Chasseurs de : _____

Le Président : _____ Signature du Président

ACCOMPAGNATEUR N°3

Nom et Prénom : _____

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.

A suivi une formation à la sécurité à la chasse adaptée à ma responsabilité d'accompagnateur

Signature de l'accompagnateur

Fédération Départementale des Chasseurs de : _____

Le Président : _____ Signature du Président

ACCOMPAGNATEUR N°4

Nom et Prénom : _____

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.

A suivi une formation à la sécurité à la chasse adaptée à ma responsabilité d'accompagnateur

Signature de l'accompagnateur

Fédération Départementale des Chasseurs de : _____

Le Président : _____ Signature du Président