

STAGE DE FORMATION A LA CHASSE A L'ARC

Pour vous inscrire, vous devez compléter et signer le [cerfa 10804*03](#) et le retourner à :

Fédération des chasseurs du Gard
182 Route de Sauve – B.P 57012
30910 NÎMES CEDEX 2

Accompagné des pièces suivantes :

- La photocopie recto et verso de votre carte d'identité ou passeport.
- Une enveloppe timbrée à votre nom et adresse.
- L'autorisation de participation aux stages
- Le règlement des frais de stage pour ceux qui n'en sont pas exemptés (voir encadré du bas)

Vous serez convoqué trois semaines à l'avance à l'unique session de formation théorique et pratique qui aura lieu un samedi.

L'attestation qui en résultera vous sera expédiée par la poste. Vous devrez la porter sur vous en action de chasse, avec votre permis de chasser, votre validation et attestation d'assurance RC Chasse.

Pour toutes informations complémentaires, le service permis de chasser de la Fédération est à votre disposition 04.66.62.11.11 ou par mail : permisdechasser@fdc30.fr

Selon l'article 4 du Règlement Intérieur de la Fédération Départementale des Chasseurs du Gard, **les frais de stage s'élèvent à la somme de 73 €** (payable par chèque uniquement – ordre FDC30) pour les chasseurs validant leur permis de chasser dans un autre département que le Gard. »

Sont exemptés de ces frais :

- Les candidats qui s'inscrivent au permis de chasser
- Les personnes ne possédant pas encore leur permis de chasser
- Les chasseurs ayant validé leur permis de chasser auprès de la FDC30

**FEUILLE DE RENSEIGNEMENTS POUR LA
PARTICIPATION AUX FORMATIONS ET STAGES**
(à compléter et à signer obligatoirement, que vous soyez majeur ou mineur)

NOM : _____ PRENOM : _____

ADRESSE : _____

TELEPHONE : _____ DATE DE NAISSANCE : _____

MAIL pour suivi du dossier et convocations (obligatoire) :

_____@_____

PATHOLOGIE PARTICULIERE ET TRAITEMENT (en cas de prise en charge suite à un malaise : allergie, diabète, ect...) :

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE (OBLIGATOIRE) :

NOM : _____ PRENOM : _____

LIEN : PERE MERE CONJOINT (E) AUTRE (préciser) : _____

TELEPHONE : /_/_/_/_/_/_/_/_/_/

PORTABLE : /_/_/_/_/_/_/_/_/_/ TRAVAIL : /_/_/_/_/_/_/_/_/_/

CAS DES PERSONNES MINEURES OU SOUS TUTELLE : AUTORISATION PARENTALE OU DU REPRESENTANT LEGAL :

Je soussigné(e) _____, demeurant à _____
autorise _____ à participer aux formations dispensées
par la Fédération Départementale des Chasseurs du Gard au sein de l'Ecole de Chasse et de la
Nature, et déclare qu'il (elle) est parfaitement apte à suivre le programme de formation proposé lors
de ces stages.

Signature du représentant légal :

SIGNATURE DU CANDIDAT (OBLIGATOIRE) :

Fait à _____ le ___/___/___/

Signature du candidat :

J'autorise la Fédération des Chasseurs du Gard à utiliser l'image du participant à des fins non lucratives dans le cadre de la promotion des activités menées au sein de l'école de Chasse et de la Nature. ***

*** Rayer en cas de refus