DECLARATION

des causes d'incapacité ou d'interdiction faisant obstacle à la validation du permis de chasser

La validation du permis de chasser n'est pas accordée :

Aux personnes mentionnées aux points 1° à 9° de l'article L423-15 du Code de l'Environnement

- 1° Les mineurs non émancipés âgés de plus de seize ans, à moins que la validation ne soit demandée pour eux par leur père, mère ou tuteur ;
- 2° Les majeurs en tutelle, à moins qu'ils ne soient autorisés à chasser par le juge des tutelles ;
- 3° Ceux qui, par suite d'une condamnation, sont privés du droit de port d'armes ;
- 4° Ceux qui n'ont pas exécuté les condamnations prononcées contre eux pour l'une des infractions prévues par le présent titre ;
- 5° Tout condamné en état d'interdiction de séjour ;
- 6° Les personnes atteintes d'une affection médicale ou d'une infirmité, dont la liste est fixée par décret en Conseil d'Etat, rendant dangereuse la pratique de la chasse ;
- 7° Les personnes ayant formé l'opposition prévue au 5° de <u>l'article L. 422-10</u>;
- 8° Les personnes privées, en application des articles <u>L. 423-25-4</u> ou <u>L. 428-14</u>, du droit de conserver ou d'obtenir un permis de chasser, ou dont le permis est suspendu en application des articles <u>L. 423-25-2</u>, <u>L. 423-25-4</u> ou <u>L. 428-15</u>;
- 9° Ceux qui sont inscrits au fichier national automatisé nominatif des personnes interdites d'acquisition et de détention d'armes visé à l'article <u>L. 312-16</u> du code de la sécurité intérieure.

Aux personnes atteintes de l'une des affections médicales ou infirmités mentionnées à l'article R423-25 du Code de l'Environnement

- 1° Toute infirmité ou mutilation ne laissant pas la possibilité d'une action de tir à tout moment, précise et sûre ; 2° Toute affection entraînant ou risquant d'entraîner des troubles moteure consistée :
- 2° Toute affection entraînant ou risquant d'entraîner des troubles moteurs, sensitifs ou psychiques perturbant la vigilance, l'équilibre, la coordination des mouvements ou le comportement;
- 3° Toute affection entraînant ou risquant d'entraîner un déficit visuel ou auditif susceptible de compromettre ou de limiter les possibilités d'appréciation de l'objectif du tir et de son environnement :
- 4° Toute intoxication chronique ou aiguë ou tout traitement médicamenteux dont les effets peuvent entraîner les mêmes risques.

Le signataire est informé que quiconque aura obtenu ou tenté d'obtenir indûment la validation d'un permis de chasser, sera puni des peines prévues par l'article 441-6 du code pénal (deux ans de prison et 30 000 euros d'amende).

Je soussigné(e),

- certifie sur l'honneur qu'aucune des dispositions de la déclaration ci-dessus sur les causes d'incapacité ou d'interdiction faisant obstacle à la validation du permis de chasser, ne m'est applicable,
- déclare sur l'honneur souscrire un contrat d'assurance français en responsabilité civile couvrant les risques liés à la pratique de la chasse,
- certifie sur l'honneur n'être titulaire que d'un seul Carnet de Prélèvement Bécasse ou d'un seul compte CHASSADAPT pour la
- demande la validation de mon permis de chasser pour la campagne de chasse citée en référence, en tête de la présente demande, dans les conditions indiquées dans le cadre ci-dessous.

Fait à	le	C
<u>Signature</u> :		

DEMANDE DE VALIDATION DU PERMIS DE CHASSER

Campagne de chasse 2025/2026

Identification du demandeur		
A		
NOM		
PRENOM		
ADRESSE		
CODE POSTAL		
COMMUNE		
DATE DE NAISSANCE :		
Références du (1) ☐ Permis de chasser original ☐ Duplicata ☐ Certificat provisoire de capacité ☐ Document étranger équivalent (1) Cocher la case correspondante		
Numéro :		
Délivré le :		
Organisme de délivrance (cocher la case correspondante) :		
☐ Préfecture (préciser le N° du département) :		
Autorisation de chasser accordée par : (pour mineurs et majeurs en tutelle)		
Père / Mère / Tuteur* :		
Juge des tutelles*: * rayer les mentions inutiles et préciser nom et prénom du signataire de la présente autorisation		
Le: Signature:		

D		Entourer le numéro de colonne souhaitée				
	1		2		3	
<u>Nature de la</u> <u>Validation demandée</u>	Loi	Permis épartemental ret (45) <u>petit et</u> rand gibiers		Permis épartemental e que le Loiret : N°		rmis national etit et grand gibiers
Cotisation départementale ou nationale		105€		€		104,95 €
Cotisation grand gibier départementale			+	€		
Redevance cynégétique	+	49,95 €	+	49,95 €	+	49,95 €
Droit de timbre	+	9€	+	9€	+	9€
Part forfaitaire FNC					+	56,90 €
Frais de dossier	+	5€	+	5€	+	5€
Abonnement revue (facultatif)	+	6€	+	6€	+	6€
Prix du permis sans assurance		174,95 €		€		231,80 €

RC chasse AXA jointe à la présente : ajoutez 22 € au prix du permis et cochez la case impérativement
avoir pris connaissance du document d'information (disponible sur le site internet de la FDC45) et de la notice assuranc
∟Je souscris à effet immédiat (au plus tôt au 1er juillet 2025) l'assurance Chasse Responsabilité Civile et reconnai

MONTANT TOTAL A PAYER:.	€
	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •

Chèque à l'ordre de **Régie Chasse 45**



1. Informations complémentaires sur le chasseur	
Afin de faciliter les recherches des personnes dans le interdites d'acquisition et de détention d'armes), veuillez re leur ordre à l'état civil ainsi que votre lieu de naissance (v	enseigner l'intégralité de vos prénoms selon
Prénom 1 :Prénor	n 2 :
Prénom 3 :Prénor	n 4 :
Ville de naissance :	Département :
Pays de naissance :	
<u>Informations facultatives</u> :	
e-mail:	Téléphone :
2. Carnet de prélèvement bécasse (GRATUIT) obligatoire (paragraphe N°2 de la notice d'informations)	si vous chassez la bécasse en France
<u>Attention</u> : les chasseurs ayant opté pour la version « papie retourné leur carnet à la FDC45 pour pouvoir obtenir un CPB (pa	
Pour chasser la bécasse, je souhaite :	
\square un carnet de prélèvement bécasse « papier » $\underline{{\sf qui}\;{\sf me}\;{\sf s}}$	era envoyé début septembre
\square déclarer mes prélèvements Bécasses sur smartphone	avec l'application CHASSADAPT
Tout choix d'un carnet papier ne permet plus, pour la saison en cours	s, le changement de support pour CHASSADAPT
3. La «Contribution droit local Sanglier» pour les départer (paragraphe N° 3 de la notice d'informations)	nents 57 – 67 – 68
Si vous chassez dans un ou plusieurs de ces 3 départen sélectionner le département, pour lequel, la «Contribution	
Je chasse dans un ou plusieurs de ces 3 départements la «Contribution droit local Sanglier» d'un montant de 70 :	
Je souhaite que la «Contribution droit local Sanglier» soit	affectée au département :
□57 □67 □68	
Cette «Contribution droit local Sanglier» peut être validée ultérieuren consécutifs uniquement si vous le souhaitez. Pour plus d'information	
4. Règlement général sur la protection des données (RGI	PD) :
Le règlement UE 2016/679 dit « RGPD » et la loi informatique et libe les réponses et les données personnelles collectées sur ce docum l'exercice d'une mission de service public confiée à la FNC/FDC, r modalités de traitement et vos droits d'accès, de rectification, de porta de confidentialité accessible via le lien ci-dessous : https://www.chasseurducentrevaldeloire.fr/politique-de-confidentialité accessible via le lien ci-dessous :	ent. Les données sont collectées dans le cadre de notamment la gestion de l'activité cynégétique. Les politié et d'effacement sont précisés par notre politique entialite

Tout dossier incomplet ou non signé sera renvoyé

RGPD, auquel la demande de validation du permis de chasser est soumise pour contrôle.

fdcl@chasseurs45.com. Le droit d'opposition ne s'applique pas au fichier FINIADA, d'après les articles 6.1 c et 23 du

Pour tout renseignement, appelez le <u>02 38 25 97 35</u> ou envoyez un mail à guichet.unique.fdc45@chasseurdefrance.com

Nous vous rappelons que vous devez obligatoirement être assuré pour pouvoir utiliser votre permis de chasser

FDCL - service Guichet Unique - 11 rue Paul Langevin - CS 37711- 45077 ORLEANS CEDEX 2