



Fédération Départementale des Chasseurs

du Loiret

11 Rue Paul Langevin CS 37711 45077 ORLEANS cedex 2

Dossier suivi par Isabelle CHATRY

☎ 02.38.69.76.27.

✉ i.chatry@chasseurs45.com

CHASSE ACCOMPAGNEE

Madame, Monsieur,

Vous avez émis le souhait de vous inscrire à la CHASSE ACCOMPAGNEE, pour cela vous devez suivre une formation obligatoire à compter (**de 14 ans ½ minimum**) organisée par la Fédération Départementale des Chasseurs.

Nous avons donc le plaisir de vous faire parvenir un dossier d'inscription complet, que vous devrez nous retourner dûment rempli et signé à l'adresse indiquée ci-dessus.

• **Détail de la formation obligatoire :**

Durée : ½ journée.

Lieu : Domaine de « La Motte » à Ménestreau en Villette.

Il est **obligatoire** de suivre cette formation avec un ou plusieurs parrains à désigner sur votre demande d'autorisation de chasser accompagnée.

A l'issue de cette formation, nous vous remettrons une attestation d'autorisation de chasser accompagné puis une carte D'AUTORISATION DE CHASSER ACCOMPAGNE sur laquelle nous aurons attesté du suivi de cette formation au verso.

Tout parrain devra avoir suivi et observé un candidat à la Chasse Accompagnée tout au long de sa formation. Ce candidat pourra être son filleul ou non. Chaque parrain, se verra remettre par la FDC 45 une attestation de Formation Accompagnateur valable 10 ans.

Si vous avez 15 ans révolus, la fédération des chasseurs vous fera parvenir votre carte d'autorisation de chasser accompagnée.

Cette autorisation est valable 1 an (à compter de la date de délivrance) et n'est pas renouvelable.

Documents à fournir pour vous inscrire à la formation « chasse accompagnée » :

- ①- La **DEMANDE D'INSCRIPTION** filleul et parrain dûment **remplie et signée**
- ②- 1 **photocopie de la pièce d'identité** recto-verso en cours de validité (carte nationale d'identité, passeport)
- ③- 1 **chèque de 10 €** pour les frais de formation, libellé à l'ordre de la FDC 45
- ④- La **demande d'autorisation de chasser accompagnée et l'identification des accompagnateurs** dûment remplie et signée

Restant à votre disposition pour tout complément d'information,

Nous vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos salutations distinguées.

Le Président,
Alain MACHENIN

Identification du parrain : ☐ Madame ☐ Monsieur

Nom de naissance : _____ Nom d'usage* : _____

Prénoms : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____ Département : _____

Nationalité : _____

Téléphone fixe : _____ Téléphone portable : _____

Adresse électronique : _____ @ _____

Fait à : Signature du parrain : _____

Le :

Identification du parrain : ☐ Madame ☐ Monsieur

Nom de naissance : _____ Nom d'usage* : _____

Prénoms : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____ Département : _____

Nationalité : _____

Téléphone fixe : _____ Téléphone portable : _____

Adresse électronique : _____ @ _____

Fait à : Signature du parrain : _____

Le :

Identification du parrain : ☐ Madame ☐ Monsieur

Nom de naissance : _____ Nom d'usage* : _____

Prénoms : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____ Département : _____

Nationalité : _____

Téléphone fixe : _____ Téléphone portable : _____

Adresse électronique : _____ @ _____

Fait à : Signature du parrain : _____

Le :

Identification du parrain : ☐ Madame ☐ Monsieur

Nom de naissance : _____ Nom d'usage* : _____

Prénoms : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____ Département : _____

Nationalité : _____

Téléphone fixe : _____ Téléphone portable : _____

Adresse électronique : _____ @ _____

Fait à : Signature du parrain : _____

Le :

Identification du parrain : ☐ Madame ☐ Monsieur

Nom de naissance : _____ Nom d'usage* : _____

Prénoms : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____ Département : _____

Nationalité : _____

Téléphone fixe : _____ Téléphone portable : _____

Adresse électronique : _____ @ _____

Fait à : Signature du parrain : _____

Le :

Identification du parrain : ☐ Madame ☐ Monsieur

Nom de naissance : _____ Nom d'usage* : _____

Prénoms : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____ Département : _____

Nationalité : _____

Téléphone fixe : _____ Téléphone portable : _____

Adresse électronique : _____ @ _____

Fait à : Signature du parrain : _____

Le :

Identification du parrain : ☐ Madame ☐ Monsieur

Nom de naissance : _____ Nom d'usage* : _____

Prénoms : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____ Département : _____

Nationalité : _____

Téléphone fixe : _____ Téléphone portable : _____

Adresse électronique : _____ @ _____

Fait à : Signature du parrain : _____

Le :

Identification du parrain : ☐ Madame ☐ Monsieur

Nom de naissance : _____ Nom d'usage* : _____

Prénoms : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____ Département : _____

Nationalité : _____

Téléphone fixe : _____ Téléphone portable : _____

Adresse électronique : _____ @ _____

Fait à : Signature du parrain : _____

Le :