

du Loiret

11 Rue Paul Langevin CS 37711 45077 ORLEANS cedex 2

Dossier suivi par Isabelle CHATRY

D 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 <u>obligatoire</u> 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 » :

- O- 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

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

<u>Identification du parrain</u> :	☐ Madame	☐ Monsieur	
Nom de naissance :		Nom d'usage* :	
Prénoms :		State of the state	
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 :			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* :	
Nom de naissance :Prénoms :		Nom d'usage*:	
Nom de naissance : Prénoms : Date de naissance :	Lieu de naiss	Nom d'usage*:	
Nom de naissance :Prénoms :	Lieu de naiss	Nom d'usage* :	Département :
Nom de naissance : Prénoms : Date de naissance : Nationalité : Téléphone fixe :	Lieu de naiss Téléphone	Nom d'usage* : ance : portable :	Département :
Nom de naissance :Prénoms : Date de naissance : Nationalité :	Lieu de naiss Téléphone	Nom d'usage* : ance : portable :	Département :
Nom de naissance : Prénoms : Date de naissance : Nationalité : Téléphone fixe : Adresse électronique :	Lieu de naiss Téléphone	Nom d'usage* : ance : portable :	Département :
Nom de naissance : Prénoms : Date de naissance : Nationalité : Téléphone fixe : Adresse électronique :	Lieu de naiss Téléphone	Nom d'usage* : ance : portable :	Département :
Nom de naissance : Prénoms : Date de naissance : Nationalité : Téléphone fixe : Adresse électronique :	Lieu de naiss Téléphone	Nom d'usage* : ance : portable :	Département :
Nom de naissance : Prénoms : Date de naissance : Nationalité : Téléphone fixe : Adresse électronique : Fait à :	Lieu de naiss Téléphone	Nom d'usage* : ance : portable : @_ Monsieur	Département : Signature du parrain :
Nom de naissance : Prénoms : Date de naissance : Nationalité : Téléphone fixe : Adresse électronique : Fait à : Le : Identification du parrain :	Lieu de naiss Téléphone	Nom d'usage* : ance : portable : @	Département : Signature du parrain :
Nom de naissance : Prénoms : Date de naissance : Nationalité : Téléphone fixe : Adresse électronique : Fait à : Le :	Lieu de naiss Téléphone	Nom d'usage* : ance : portable : @ Monsieur Nom d'usage* :	Département :
Nom de naissance : Prénoms : Date de naissance : Nationalité : Téléphone fixe : Adresse électronique : Fait à : Le : Identification du parrain : Nom de naissance : Prénoms :	Lieu de naiss Téléphone Madame Lieu de naissa	Nom d'usage* : ance : portable : @ Monsieur Nom d'usage* :	Département :
Nom de naissance : Prénoms : Date de naissance : Nationalité : Téléphone fixe : Adresse électronique : Fait à : Le : Identification du parrain : Nom de naissance :	Lieu de naiss Téléphone Madame Lieu de naissa	Nom d'usage* : ance : portable : @_ Monsieur Nom d'usage* : ance :	Département :
Nom de naissance :	Lieu de naiss Téléphone Madame Lieu de naissa Téléphone	Nom d'usage* : ance : portable : MonsieurNom d'usage* : ance :	Département : Signature du parrain :
Nom de naissance : Prénoms : Date de naissance : Nationalité : Téléphone fixe : Adresse électronique : Fait à : Le : Identification du parrain : Nom de naissance : Prénoms : Date de naissance :	Lieu de naiss Téléphone Madame Lieu de naissa Téléphone	Nom d'usage* : ance : portable : MonsieurNom d'usage* : ance :	Département : Signature du parrain :

<u>Identification du parrain</u> :	☐ Madame	☐ Monsieur	
Nom de naissance :		Nom d'usage* :	
Prénoms :			44.1.116.116.416.4
Date de naissance :			
Nationalité :	2		
Téléphone fixe :		portable :	
Adresse électronique :	@		
Fait à :	***************************************		Signature du parrain :
Le :			
¥			
715	☐ Madame	☐ Monsieur	
Nom de naissance :			
Prénoms:			
Date de naissance :			
Nationalité :			
Téléphone fixe :		nortable ·	
Adresse électronique :			
Fait à :			Signature du parrain :
Le :			Digitataro da parram i
Identification du parrain :	□ Madame	□ Monsieur	
			a.
Identification du parrain :	100 100 100 100 100 100 100 100 100 100	Nom d'usage* :	
Identification du parrain : Nom de naissance : Prénoms :		Nom d'usage* :	
Identification du parrain : Nom de naissance :	Lieu de naiss	Nom d'usage* :	
Identification du parrain : Nom de naissance : Prénoms : Date de naissance :	Lieu de naiss	Nom d'usage* :	Département :
Identification du parrain : Nom de naissance : Prénoms : Date de naissance : Nationalité :	Lieu de naiss	Nom d'usage* : eance : e portable :	Département :
Identification du parrain : Nom de naissance : Prénoms : Date de naissance : Nationalité : Téléphone fixe :	Lieu de naiss Téléphone	Nom d'usage* : eance : e portable :	Département :
Identification du parrain: Nom de naissance: Prénoms: Date de naissance: Nationalité: Téléphone fixe: Adresse électronique:	Lieu de naissTéléphone	Nom d'usage* : eance : e portable :	Département :
Identification du parrain: Nom de naissance: Prénoms: Date de naissance: Nationalité: Téléphone fixe: Adresse électronique: Fait à:	Lieu de naissTéléphone	Nom d'usage* : eance : e portable :	Département :
Identification du parrain: Nom de naissance: Prénoms: Date de naissance: Nationalité: Téléphone fixe: Adresse électronique: Fait à:	Lieu de naiss Téléphone	Nom d'usage* : sance : portable : @	Département :
Identification du parrain: Nom de naissance: Prénoms: Date de naissance: Nationalité: Téléphone fixe: Adresse électronique: Fait à: Le: Identification du parrain:	Lieu de naiss Téléphone	Nom d'usage* : sance : e portable : @ Monsieur	Département :
Identification du parrain: Nom de naissance: Prénoms: Date de naissance: Nationalité: Téléphone fixe: Adresse électronique: Fait à: Le: Identification du parrain: Nom de naissance:	Lieu de naiss Téléphone	Nom d'usage* : sance : portable : @	Département :
Identification du parrain: Nom de naissance: Prénoms: Date de naissance: Nationalité: Téléphone fixe: Adresse électronique: Fait à: Le: Identification du parrain: Nom de naissance: Prénoms:	Lieu de naissTéléphone	Nom d'usage* : sance : portable : @ MonsieurNom d'usage* :	Département :
Identification du parrain: Nom de naissance: Prénoms: Date de naissance: Téléphone fixe: Adresse électronique: Fait à: Le: Mom de naissance: Prénoms: Date de naissance:	Lieu de naiss Téléphone Madame Lieu de naiss	Nom d'usage* : sance : portable : @ MonsieurNom d'usage* :	Département :
Identification du parrain: Nom de naissance: Prénoms: Date de naissance: Nationalité: Téléphone fixe: Adresse électronique: Fait à: Le: Nom de naissance: Prénoms: Date de naissance: Nationalité:	Lieu de naiss Téléphone Madame Lieu de naiss	Nom d'usage* : sance : e portable :	Département :
Identification du parrain: Nom de naissance: Prénoms: Date de naissance: Nationalité: Téléphone fixe: Adresse électronique: Fait à: Le: Nom de naissance: Prénoms: Date de naissance: Nationalité: Téléphone fixe:	Lieu de naiss Téléphone Madame Lieu de naiss: Téléphone	Nom d'usage* : sance : e portable : Monsieur Nom d'usage* : ance :	Département :
Identification du parrain: Nom de naissance: Prénoms: Date de naissance: Nationalité: Téléphone fixe: Adresse électronique: Fait à: Le: Nom de naissance: Prénoms: Date de naissance: Nationalité:	Lieu de naiss Téléphone Madame Lieu de naiss	Nom d'usage* : sance : e portable : Monsieur Nom d'usage* : ance :	Département :