

## DEMANDE D'INSCRIPTION – CHASSE ACCOMPAGNEE ANNEE 2019



**Formation gratuite d'une durée d'1 h 30**

Présence de l'accompagnateur conseillée.

Lieu : BALL TRAP LA ROCHE - 69 ST ANDEOL LE CHATEAU

**Au choix : Mer 17/04/19 (après-midi) ou Mer 05/06/19 (après-midi) ou Sam 31/08/19 (matin / après-midi)**

### Procédure de délivrance des autorisations de chasser accompagné pour les – de 15 ans :

Le titre n'est fabriqué par l'imprimerie nationale qu'à partir des **15 ans révolus** du demandeur et est ensuite directement expédié par l'imprimerie nationale, sans gestion préalable par l'ONCFS. Les commandes se font le mardi ce qui peut expliquer un certain délai.

⇒ Formulaire d'inscription accompagné de la photocopie d'une pièce d'identité (carte nationale d'identité, passeport,...) à adresser :

F.D.C.R.M.L – 1 allée du Levant – 69890 LA TOUR DE SALVAGNY

Tél. : 04.78.47.13.33 - e-mail : [c.perrier@fdc69.com](mailto:c.perrier@fdc69.com) ou [contact@fdc69.com](mailto:contact@fdc69.com)

*Une convocation ainsi qu'un plan, vous seront adressés 15 jours avant environ, la date de la formation.*

**Partie à conserver**



Partie à retourner à la F.D.C.R.M.L

### FORMULAIRE D'INSCRIPTION (à partir de 14 ans ½)

#### CHASSE ACCOMPAGNEE DU :

Mer 17/04/19

Mer 05/06/19

Sam 31/08/19

Madame

Mademoiselle

Monsieur

Nom : ..... Prénoms : .....

Date de naissance : [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] Lieu de naissance : ..... Dép : [ ][ ][ ]

Adresse N° et rue :

.....

Code postal : ..... Commune : .....

E-mail : .....@..... Téléphone : .....

Fait à ....., le .....

Signature du candidat :

### IDENTIFICATION DU DEMANDEUR DANS LE CAS OU LE CANDIDAT EST MINEUR

Madame

Mademoiselle

Monsieur

Nom de naissance : ..... Nom d'usage\* : .....

Prénoms : .....

**Téléphone Obligatoire du représentant légal :**

.....

Fait à ....., le .....

Signature du demandeur :

**(Obligatoire si le candidat est mineur) :**

\* Nom d'usage : nom de l'époux (se), veuf (ve), nom de l'autre parent accolé au nom de naissance.