

# DOSSIER D'INSCRIPTION FORMATION THÉORIQUE OBLIGATOIRE 2020



Dossier suivi par **Martine MARCHAND**  
**02.32.19.50.72**  
[mmarchand@fdc76.com](mailto:mmarchand@fdc76.com)  
**Horaires d'ouvertures et fermeture au public.**  
 Le Lundi, Mardi et Jeudi de 9H à 12H et de 13H30 à 17H.  
**Bureau et standard fermé le mercredi toute la journée.**  
 Le vendredi de 9H à 12H et de 13H30 à 16H00

**NOM :**  
**PRENOM :**  
**TEL :**  
**MAIL :**

Lundi 6 Juillet 2020  
 Mardi 7 juillet 2020

<b>MATIN</b> (08h30 -12H30)	

Merci de bien vouloir indiquer votre choix par ordre de préférence (1,2, 3,...)

Dossier à retourner le plus rapidement possible.

DEROULEMENT DES FORMATIONS ET DES EXAMENS			
Toute l'année	Durée	Lieu	Thèmes Abordés et Déroulement
<b>Formation Théorique</b>	1/2 journée en salle	Siège de la Fédération à <b>Belleville en Caux</b>	Connaissance de la Faune Sauvage, chasse, armes, législation...
<b>Formation Pratique</b>	1/2 journée La date vous sera communiquée ultérieurement.	Stand de tir à <b>Cuerville sur Yères</b>	Maniement des armes, sécurité, comportement, tir réel...
<b>Examen</b>	Environ 40 minutes La date vous sera communiquée ultérieurement.	Stand de tir à <b>Cuerville sur Yères</b>	Contrôle de la pratique sur 21 points et contrôle des connaissances sur 10 points.
	<b>La note minimale pour être reçu est de 25/31 mais un comportement dangereux ou une mauvaise réponse à une question éliminatoire entraîne l'élimination du candidat.</b>		

## AUTORISATION D'HOSPITALISATION ou D'INTERVENTION CHIRURGICALE

Pour les candidats mineurs.

Je, soussigné(e) .....père, mère ou tuteur légal (rayer les mentions inutiles).

Autorise (Nom et prénom du candidat) .....à participer aux épreuves de formations de l'examen du permis de chasser.

Pour les candidats majeurs.

Ou

Je, soussigné(e) .....candidat à la formation de l'examen du permis de chasser.

Et autorise la Fédération Départementale des Chasseurs de la Seine Maritime :

- Pour le transport à l'hôpital en cas d'urgence.
- A faire pratiquer par le médecin une intervention chirurgicale d'urgence avec anesthésie, une radiographie ou les soins nécessaires.

Personne à prévenir en cas d'accident

Nom et Prénom ..... et N° TEL : .....

Le :

SIGNATURE DU REPRESENTANT LEGAL POUR LE CANDIDAT MINEUR OU SIGNATURE DU CANDIDAT SI MAJEUR.



## Les éléments nécessaires pour bien constituer votre dossier d'inscription du permis de chasser.

<b>Documents à joindre</b>	<b>Votre âge :</b>			
	De 15 ans à - de 16 ans	16 à -18 ans	18 à 25 ans	+ de 25 ans
Demande d'inscription à l'examen du permis de chasser : CERFA 13945*04	Oui	Oui	Oui	Oui
Remplir au verso le certificat médical attestant que le candidat n'est pas atteint de l'une des affections médicales ou infirmités mentionnées à l'article R.423-25 (signature et cachet du médecin).	Oui	Oui	Oui	Oui
<u>Photocopie d'une pièce d'identité recto/verso en cours de validité</u> (Carte d'Identité Nationale ou Passeport).	Oui	Oui	Oui	Oui
Deux photographies d'identités au <b>format normalisé datant de moins de 6 mois</b>	Oui	Oui	Oui	Oui
Le dossier d'inscription doit être signé. La signature « du candidat » est obligatoire dans le cadre réglementaire.	Oui	Oui	Oui	Oui
Autorisation du représentant légal signée ( <i>au verso du CERFA</i> )	Oui	Oui		
Copie de l'attestation de recensement.		Oui		
Copie du certificat de participation à la journée défense et citoyenneté.			Oui	
Un <b><u>chèque de 46 euros</u></b> pour les candidats majeurs à <b><u>l'ordre de l'agent comptable de l'OFB.</u></b>			Oui	Oui
Un <b><u>chèque de 31 euros</u></b> pour les candidats mineurs à <b><u>l'ordre de l'agent comptable de l'OFB.</u></b>	Oui	Oui		
D'un <b><u>chèque de 60 € à l'ordre de la FDC 76</u></b> cela inclus la ½ journée de formation théorique, la ½ journée de formation pratique, le livre théorique et le dvd pratique.	Oui	Oui	Oui	Oui
D'un <b><u>chèque de caution de 50 € à l'ordre de la FDC 76</u></b> , non encaissé et qui vous sera restitué après l'obtention de l'examen du permis de chasser.	Oui	Oui	Oui	Oui
Dossier d'inscription à la formation théorique obligatoire (Voir au verso du document)	Oui	Oui	Oui	Oui
Joindre une enveloppe <b>timbrée et libellée à votre nom et adresse.</b>	Oui	Oui	Oui	Oui

Pour tout renseignement complémentaire contacter Martine 02.32.19.50.72

Transmettre votre dossier complet à l'adresse suivante :

**FDC 76**

Route de l'Etang

76890 BELLEVILLE EN CAUX



**TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA SYSTEMATIQUEMENT RETOURNÉ.**