

LA CHASSE ACCOMPAGNEE, UN PREMIER PAS VERS LE PERMIS DE CHASSER

Il s'agit une demande d'autorisation de chasser accompagné (un fusil pour deux sur le terrain) qui est accessible si vous avez 15 ans et plus.

La formation est gratuite pour le candidat, ainsi que pour l'accompagnateur s'il valide son permis auprès du guichet unique de la FDC30. L'attestation vous sera délivrée par la Fédération, par courrier, pour une durée d'un an non renouvelable.

Vos accompagnateurs, obligatoirement détenteur du permis de chasser depuis plus de 5 ans, recevront également une attestation individuelle qui sera valable 10 ans. S'ils sont à nouveau amenés à être inscrits comme accompagnateurs durant cette période pour une autre personne, ils n'auront pas à repasser cette formation.

Pour vous inscrire, merci de nous retourner *L'imprimé Cerfa*, **rempli recto et verso**, accompagné impérativement des pièces suivantes :

- ☐ La photocopie de votre carte nationale d'identité **recto/verso**, ou de votre passeport, **en cours de validité**
- ☐ Pour les accompagnateurs ne validant pas leur permis auprès du Guichet Unique de la Fédération du Gard : **un chèque de 78 € à l'ordre de la FDC30**. Gratuit pour les autres.
- ☐ Pensez à compléter sur le cerfa :
 - Votre déclaration sur l'honneur avec votre signature (recto) **dans le cadre**
 - L'autorisation de votre représentant légal avec sa signature (recto) **dans le cadre**
 - La déclaration sur l'honneur de vos accompagnateurs (maximum 4) (verso), avec sa signature **dans le cadre**
- ☐ Une enveloppe format A5 ou A4 et 4 timbres,
- ☐ L'autorisation de participation au stage.

Nous vous appellerons pour programmer un rendez-vous afin de participer, avec l'ensemble de vos accompagnateurs, à votre formation de chasse accompagnée qui se déroulera sur l'école de la chasse et de la nature, à NÎMES.

Chaque accompagnateur devra appeler son assurance RC CHASSE, ainsi que LA SOCIETE DE CHASSE afin de prévenir qu'il aura un jeune en accompagné.

A réception de votre attestation et de celle de vos accompagnateurs, et à condition d'avoir 15 ans ou plus, vous pourrez alors commencer votre chasse accompagnée, muni de votre carte d'identité.

☞ Pensez à nous retourner rapidement votre dossier de candidature à l'examen du permis de chasser, dont les formations et l'épreuve sont accessibles dès l'âge de 15 ans.

Pour toutes informations complémentaires, le service permis de chasser de la Fédération est à votre disposition au 04.66.62.49.14 ou 04.66.62.11.11

Dossier à retourner à :
Fédération des Chasseurs du Gard
182 route de Sauve
– B.P. 57012 –
30910 NIMES cedex 2
Tel : 04 66 62 49 14

DEMANDE D'AUTORISATION DE CHASSER ACCOMPAGNÉ

Code de l'environnement articles L.423-2 et R. 423-8

Arrêté du 5 juillet 2005 fixant les modalités de formation pratique à la chasse accompagnée
LOI n° 2019-773 du 24 juillet 2019 portant création de l'Office français de la biodiversité,
modifiant les missions des fédérations des chasseurs et renforçant la police de l'environnement

Votre demande doit être accompagnée :

- de la **photocopie d'une pièce d'identité** (carte nationale d'identité, passeport) ; pour les étrangers, toute pièce en tenant lieu ;
- de la **déclaration sur l'honneur** (figurant sur le présent formulaire) attestant que vous ne relevez pas des causes d'incapacité ou d'interdiction pouvant faire obstacle à la délivrance de l'autorisation de chasser accompagné ;
- si vous êtes mineur(e) ou majeur(e) en tutelle, de l'**autorisation signée par votre représentant légal** (père, mère, tuteur ou juge des contentieux de la protection) figurant dans le présent formulaire ;
- d'une **déclaration sur l'honneur de chacun des accompagnateurs** (figurant dans la présente demande) attestant :
 - Qu'il n'a jamais été privé par décision de justice du droit d'obtenir ou de détenir un permis de chasser
 - Qu'il est titulaire du permis de chasser depuis plus de cinq années
 - Qu'il dispose d'une assurance couvrant sa responsabilité civile pour cet accompagnement.
 - Qu'il a suivi une formation à la sécurité à la chasse adaptée à sa responsabilité d'accompagnateur.

VOTRE IDENTITÉ

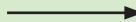
☐ Madame ☐ Monsieur (*) Cochez la case qui vous concerne

Votre nom de naissance : _____
Votre nom d'usage ⁽¹⁾ : _____
Vos prénoms : _____
Votre date de naissance : ____/____/____
Votre ville de naissance (et précisez le pays de naissance si vous êtes né(e) à l'étranger) : _____
Département : ____/____
Votre adresse N° et rue : _____
Commune : _____ Code postal : ____/____
Votre nationalité : _____
Téléphone fixe : ____-____-____-____-____ - Téléphone portable : ____-____-____-____-____
Adresse électronique : _____@_____

Je demande la délivrance d'une autorisation de chasser accompagné.
Je déclare sur l'honneur qu'aucune des causes d'incapacité ou d'interdiction
pouvant faire obstacle à la délivrance d'une autorisation de chasser accompagné,
figurant ci-dessous ne m'est applicable.

Fait à : _____

Le : ____/____/____

Portez **votre signature** dans le cadre 
ci-contre (**en veillant à ne pas dépasser le cadre**)

IDENTIFICATION ET AUTORISATION DE VOTRE REPRÉSENTANT LÉgal

dans le cas où vous êtes mineur(e) : ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur (*)

dans le cas où vous êtes majeur(e) en tutelle : ☐ Juge des contentieux de la protection (*)

(*) Cochez la case qui vous concerne

ATTENTION : si vous souhaitez être désigné comme accompagnateur,

vous devez obligatoirement renseigner également l'un des cadres « Identification de vos accompagnateurs » sur la présente demande

☐ Madame ☐ Monsieur (*) Cochez la case qui vous concerne

Votre nom de naissance : _____
Votre nom d'usage ⁽¹⁾ : _____
Vos prénoms : _____

Je déclare sur l'honneur qu'aucune des causes d'incapacité ou d'interdiction pouvant faire obstacle
à la délivrance d'une autorisation de chasser accompagné,
figurant ci-dessous n'est applicable au demandeur désigné dans le cadre « votre identité »,
pour lequel j'agis en qualité de représentant légal

Fait à : _____, Le : ____/____/____

Signature du représentant légal

(1) Nom d'usage : nom de l'époux(se), veuf(ve), divorcé(e), nom de l'autre parent accolé au nom de naissance

CAUSES D'INCAPACITÉ OU D'INTERDICTION

POUVANT FAIRE OBSTACLE A LA DÉLIVRANCE DE L'AUTORISATION DE CHASSER ACCOMPAGNÉ

L'autorisation de chasser n'est pas délivrée et le rôle d'accompagnateur n'est pas reconnu :

- à tout individu qui, par une condamnation judiciaire, a été privé de l'un ou de plusieurs des droits énumérés dans l'article 131-26 du code pénal ;
- à tout condamné à un emprisonnement de plus de six mois pour rébellion ou violence envers les agents de l'autorité publique ;
- à tout condamné pour délit de fabrication, débit, distribution de poudre, armes, ou autres munitions de guerre ; de menaces écrites ou de menaces verbales avec ordre ou sous condition ;

Vous êtes informé que quiconque se sera fait délivrer indûment ou aura tenté de se faire délivrer indûment une autorisation de chasser accompagné, ou reconnaître indûment le rôle d'accompagnateur sera puni des peines prévues par l'article 441-6 du code pénal (deux ans de prison et 30 000 euros d'amende).

IDENTIFICATION DE VOS ACCOMPAGNEATEURS

ACCOMPAGNEATEUR N°1

Nom et Prénom : _____
 Votre nationalité : _____ Votre date de naissance : ____/____/____
 Votre ville de naissance (et précisez le pays de naissance si vous êtes né(e) à l'étranger) : _____
 _____ Département : ____/____/____
 Adresse : N° _____ Rue : _____
 Code postal : _____ Commune : _____
 Téléphone fixe : ____-____-____-____-____ - Téléphone portable : ____-____-____-____-____
 Adresse électronique : _____@_____
 Permis de chasser n° : _____-____-____ délivré le ____/____/____ par : _____

Je soussigné, atteste sur l'honneur :

- N'avoir jamais été privé par décision de justice du droit d'obtenir ou de détenir un permis de chasser,
- Être titulaire du permis de chasser depuis plus de cinq années
- Disposer d'une assurance couvrant ma responsabilité civile pour cet accompagnement.
- Avoir suivi une formation à la sécurité à la chasse adaptée à ma responsabilité d'accompagnateur

Signature de l'accompagnateur

ACCOMPAGNEATEUR N°2

Nom et Prénom : _____
 Votre nationalité : _____ Votre date de naissance : ____/____/____
 Votre ville de naissance (et précisez le pays de naissance si vous êtes né(e) à l'étranger) : _____
 _____ Département : ____/____/____
 Adresse : N° _____ Rue : _____
 Code postal : _____ Commune : _____
 Téléphone fixe : ____-____-____-____-____ - Téléphone portable : ____-____-____-____-____
 Adresse électronique : _____@_____
 Permis de chasser n° : _____-____-____ délivré le ____/____/____ par : _____

Je soussigné, atteste sur l'honneur :

- N'avoir jamais été privé par décision de justice du droit d'obtenir ou de détenir un permis de chasser,
- Être titulaire du permis de chasser depuis plus de cinq années
- Disposer d'une assurance couvrant ma responsabilité civile pour cet accompagnement.
- Avoir suivi une formation à la sécurité à la chasse adaptée à ma responsabilité d'accompagnateur

Signature de l'accompagnateur

ACCOMPAGNEATEUR N°3

Nom et Prénom : _____
 Votre nationalité : _____ Votre date de naissance : ____/____/____
 Votre ville de naissance (et précisez le pays de naissance si vous êtes né(e) à l'étranger) : _____
 _____ Département : ____/____/____
 Adresse : N° _____ Rue : _____
 Code postal : _____ Commune : _____
 Téléphone fixe : ____-____-____-____-____ - Téléphone portable : ____-____-____-____-____
 Adresse électronique : _____@_____
 Permis de chasser n° : _____-____-____ délivré le ____/____/____ par : _____

Je soussigné, atteste sur l'honneur :

- N'avoir jamais été privé par décision de justice du droit d'obtenir ou de détenir un permis de chasser,
- Être titulaire du permis de chasser depuis plus de cinq années
- Disposer d'une assurance couvrant ma responsabilité civile pour cet accompagnement.
- Avoir suivi une formation à la sécurité à la chasse adaptée à ma responsabilité d'accompagnateur

Signature de l'accompagnateur

Le Règlement UE 2016/679 dit « RGPD » et la loi informatique et libertés modifiée du 6 janvier 1978 s'appliquent à toutes les réponses et les données personnelles collectées sur ce document.

Les données sont collectées dans le cadre de l'exercice d'une mission de service public confiée à la FNC/FDC, notamment la gestion de l'activité cynégétique.

Les modalités de traitement et vos droits d'accès, de rectification, de portabilité et d'effacement sont précisés par notre politique de confidentialité accessible sur notre site internet.

Pour exercer vos droits, vous pouvez contacter le DPO de la fédération départementale des chasseurs.

PARTICIPATION AUX FORMATIONS ET STAGES
(à compléter et à signer obligatoirement, que vous soyez adulte ou mineur)

NOM : _____ PRENOM : _____

ADRESSE : _____

TELEPHONE : _____ DATE DE NAISSANCE : _____

MAIL pour suivi du dossier et convocations (obligatoire) :

_____ @ _____

PATHOLOGIE PARTICULIERE ET TRAITEMENT (en cas de prise en charge suite à un malaise : allergie, diabète, ect...) :

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE (OBLIGATOIRE) :

NOM : _____ PRENOM : _____

LIEN : ☐ PERE ☐ MERE ☐ CONJOINT (E) ☐ AUTRE (préciser) : _____

TELEPHONE : /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/

PORTABLE : /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/ TRAVAIL : /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/

CAS DES PERSONNES MINEURES OU SOUS TUTELLE : AUTORISATION PARENTALE OU DU REPRESENTANT LEGAL :

Je soussigné(e) _____, demeurant à _____
autorise _____ à participer aux formations dispensées par la
Fédération Départementale des Chasseurs du Gard au sein de l'Ecole de Chasse et de la Nature, et déclare qu'il (elle) est
parfaitement apte à suivre le programme de formation proposé lors de ces stages.

Signature du représentant légal :

SIGNATURE DU CANDIDAT (OBLIGATOIRE) :

Fait à _____ le /_/_/_/

Signature du candidat:

J'autorise la Fédération des Chasseurs du Gard à utiliser l'image du participant à des fins non lucratives dans le cadre de la promotion des activités menées au sein de l'école de Chasse et de la Nature. ***

*** Rayer en cas de refus