



# CHASSE ACCOMPAGNÉE

**DATE DE FORMATION 2023** (COCHEZ LA CASE DE VOTRE CHOIX)

- Samedi 10 juin                       Samedi 02 septembre

**GRATUIT**

**CANDIDAT(E)**

Civilité :     Madame                       Monsieur

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Lieu de naissance : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : .....

Commune : .....

Téléphone : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

Mail : .....@.....



**AUTORISATION PARENTALE :**

Je soussigné(e) Monsieur (ou Madame) .....  
 ..... demeurant ..... et  
 agissant en qualité de père - mère, autorise mon fils - ma fille .....  
 ..... à participer à la formation de chasse accompagnée.

**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 accompagnée n'est applicable au demandeur.**

Fait à : .....    Le:.....    Signature:



À renvoyer à la fédération des chasseurs du Finistère:  
 18, rue A.R.J Turgot - CS 44003- 29337 Quimper CEDEX

Un formulaire d'inscription par personne.