



CHASSE ACCOMPAGNÉE

DATE DE FORMATION 2025 (COCHEZ LA CASE DE VOTRE CHOIX)

☐ Samedi 14 juin 2025

☐ Samedi 06 septembre 2025

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.