



INSCRIPTION A LA CHASSE ACCOMPAGNEE

-Documents à fournir pour votre inscription :

Suite à votre demande auprès de la Fédération Interdépartementale des Chasseurs d'Île-de-France (FICIF), Vous trouverez ci-joint un imprimé d'inscription « Cerfa » à la chasse accompagnée.

Merci de retourner l'ensemble des documents à l'adresse ci-dessous :

FICIF
58 Avenue du Général Leclerc
92514 Boulogne Billancourt Cedex
Tél : 01.55.60.18.70

- 1) Un imprimé « Cerfa » dûment rempli, daté et signé.
- 2) La photocopie d'une pièce d'identité (recto-verso) en cours de validité, pour les étrangers toute pièce en tenant lieu.
- 3) Deux photographies d'identité normalisées (format 34X45 mm en couleur) récentes (datant de moins de 6 mois) et identiques à agraffer au formulaire (inscrivez vos noms et prénoms au dos),
photos scannées non acceptées.

« Chasse accompagnée »

Dans la perspective de pratiquer la « chasse accompagnée » à partir de 15 ans, il est possible pour un candidat de 14 ans ½ au moins, d'effectuer la formation obligatoire dans les conditions prévues par la réglementation.

- Son(es) accompagnateur (s) doit (vent) avoir cinq ans de permis et l'accompagné (e) doit avoir au minimum 15 ans.
- La chasse accompagnée est gratuite, valable un an, non renouvelable, une arme pour deux.
- L'accompagné (e) ne peut que chasser avec son (ses) accompagnateur (s), il bénéficie de la validation de son (ses) accompagnateur (s), ce dernier faisant le nécessaire pour l'intégrer dans son assurance responsabilité civile chasse obligatoire.

Au-delà de l'année de chasse accompagnée, le bénéficiaire devra satisfaire à l'épreuve du permis de chasser, s'il souhaite poursuivre cette activité.

Pour tout renseignement complémentaire
vous pouvez nous contacter au : 01.55.60.18.70 ou par mail à : formation.permisdechasser@ficif.com



N°13946*02

REPUBLIQUE FRANCAISE

DEMANDE D'AUTORISATION DE CHASSER ACCOMPAGNÉ

Code de l'environnement articles L.423-2, L. 423-25 et R. 423-8
Arrêté du 5 juillet 2005 fixant les modalités de formation pratique à la chasse accompagnée

agrafez ici vos photos d'identité sans les détacher l'une de l'autre et après avoir porté vos nom et prénoms au dos (pas d'agrafe sur le visage)

Votre demande doit être adressée à l'Office national de la chasse et de la faune sauvage
Direction des actions territoriales - Division du permis de chasser - BP20 - 78612 LE PERRAY EN YVELINES Cedex

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 deux photographies d'identité normalisées (format 35 x 45 mm) récentes (datant de moins de 6 mois) et identiques, à agraffer au présent formulaire dans le cadre réservé à cet effet (portez vos nom et prénoms au dos) ;
- de la déclaration sur l'honneur (figurant ci-dessous) 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 tutelles) au bas du formulaire ;
- de l'attestation de suivi de la formation pratique élémentaire, au dos de la présente demande, complétée au préalable par le formateur de la Fédération départementale des chasseurs ;
- d'une déclaration sur l'honneur de chacun de vos accompagnateurs (au dos de 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 et qu'il dispose d'une assurance couvrant vos responsabilités civiles pour cet accompagnement.

Afin de recevoir votre autorisation de chasser accompagné, expédiée en courrier suivi à compter de vos 15 ans, votre boîte aux lettres doit être identifiée à votre nom

VOTRE IDENTITE

Madame Monsieur (*) Cochez la case qui vous concerne

Form fields for personal information: Votre nom de naissance, Votre nom d'usage, Vos prénoms, Votre date de naissance, Votre ville de naissance, 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 REPRESENTANT LEGAL

dans le cas où vous êtes mineur(e) : Père Mère Tuteur
dans le cas où vous êtes majeur(e) en tutelle : Juge des tutelles (*) 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 » au dos de la présente demande

Madame Monsieur (*) Cochez la case qui vous concerne

Form fields for legal representative information: Nom de naissance, Nom d'usage, 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 « 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'INCAPACITE OU D'INTERDICTION POUVANT FAIRE OBSTACLE A LA DELIVRANCE DE L'AUTORISATION DE CHASSER ACCOMPAGNE

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 ACCOMPAGNATEURS

ACCOMPAGNATEUR N°1

Nom et Prénom : _____
 Adresse : N° _____ Rue _____
 Code postal _____ Commune _____

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 et disposer d'une assurance Signature de l'accompagnateur : couvrant ma responsabilité civile pour cet accompagnement.

ACCOMPAGNATEUR N°2

Nom et Prénom : _____
 Adresse : N° _____ Rue _____
 Code postal _____ Commune _____

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, et être titulaire du permis de chasser depuis plus de cinq années et disposer d'une assurance Signature de l'accompagnateur : couvrant ma responsabilité civile pour cet accompagnement.

ACCOMPAGNATEUR N°3

Nom et Prénom : _____
 Adresse : N° _____ Rue _____
 Code postal _____ Commune _____

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, et être titulaire du permis de chasser depuis plus de cinq années et disposer d'une assurance Signature de l'accompagnateur : couvrant ma responsabilité civile pour cet accompagnement.

ACCOMPAGNATEUR N°4

Nom et Prénom : _____
 Adresse : N° _____ Rue _____
 Code postal _____ Commune _____

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, et être titulaire du permis de chasser depuis plus de cinq années et disposer d'une assurance Signature de l'accompagnateur : couvrant ma responsabilité civile pour cet accompagnement.

ATTESTATION DE SUIVI DE LA FORMATION PRATIQUE ÉLÉMENTAIRE

Le responsable de la formation à la **Fédération départementale (F.D.C.)** ou **interdépartementale (F.I.C.)** des chasseurs de :

atteste que le demandeur désigné au recto du présent document dans le cadre « identité » a suivi la formation pratique élémentaire préalable à la délivrance d'une autorisation de chasser accompagné.

Nom et prénoms du responsable de la formation :

Fait à : _____

le : _____

Signature du Président
de la F.D.C. ou F.I.C. ou de son représentant : →



Cachet
 de la Fédération départementale ou
 interdépartementale
 des chasseurs

