



Madame, Monsieur,

Nous avons le plaisir de vous faire connaître les modalités d'inscription à l'examen du permis de chasser. Cet examen est ouvert à toute personne âgée de 15 ans minimum.

Préalablement à l'examen, le candidat devra avoir suivi une formation théorique et pratique **obligatoire** dispensée par la Fédération des chasseurs. La formation et l'examen se déroulent en 2 étapes :

1. Formation théorique et pratique: Une journée (7h45-18h00). (repas tiré du sac)
2. Examen unique (théorique et pratique) : Programmé environ 4 à 6 semaines après la formation.

Le candidat devra adresser à la **Fédération Départementale des Chasseurs des Ardennes** (adresse figurant au bas de la page), les documents suivants :

1. La demande d'inscription à l'examen du permis de chasser (Cerfa n° 13945*04) en veillant à renseigner l'ensemble des rubriques suivantes :
 - a. Votre identité (à compléter et à signer par le candidat)
 - b. L'identification du représentant légal pour les candidats mineurs ou sous tutelle à compléter au recto du formulaire
 - c. Le certificat médical à faire compléter par votre médecin au verso du formulaire
2. La photocopie recto verso d'une pièce d'identité (carte nationale d'Identité ou passeport).
3. Deux photographies d'identité identiques (format 35x45 mm) datant de moins de 6 mois, àagrafer au formulaire sans les détacher et après avoir noté vos nom et prénom au dos.
4. Le document relatif aux obligations du service national (voir Cerfa n° 13945*04) pour les candidats âgés de 16 à 25 ans, de nationalité française.
5. La fiche de renseignements relative aux formations et examens, dûment complétée.
6. Un chèque bancaire ou un mandat cash libellé à l'ordre de l'Agent Comptable de l'ONCFS
 - a. Pour les candidats majeurs, d'un montant de 46€ (droit d'examen de 16€ et droit de délivrance du permis de chasser de 30€)
 - b. Pour les candidats mineurs, d'un montant de 31€ (droit d'examen de 16€ et droit de délivrance du permis de chasser de 15€)
 - c. Pour les candidats étrangers, contacter l'ONCFS au 01.30.46.54.16 pour un paiement par virement bancaire.
7. Un chèque bancaire ou un mandat cash libellé à l'ordre de La Fédération des Chasseurs des Ardennes (FDCA), couvrant les frais de formation, les consommables et l'assurance en responsabilité civile.
 - a. D'un montant de 40€ pour les candidats résidant dans le département des Ardennes
 - b. D'un montant de 200€ pour les candidats résidant hors du département des Ardennes. Pour les candidats étrangers, contacter la FDCA au 03.24.59.85.20 pour un paiement par virement bancaire.

Les dossiers incomplets ne pourront être traités et vous seront retournés.

Une convocation vous sera adressée au plus tard un mois avant la date de votre journée de formation.

Restant à votre disposition, recevez, Madame, Monsieur, nos salutations distinguées.

Le Directeur,
S. DEBRIELLE

FORMATIONS ET EXAMENS DU PERMIS DE CHASSER

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Vous avez décidé de vous présenter aux formations et examens du permis de chasser. Ces épreuves peuvent comporter des risques pour lesquels nous souhaitons recueillir des informations que vous voudrez bien renseigner ci-dessous.

Cadre réservé aux candidats majeurs

Je soussigné(e)

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Adresse : _____

CP _____ Ville _____

déclare m'engager à respecter les instructions qui me sont communiquées notamment horaires, consignes de sécurité.

En cas d'urgence, personne à prévenir :

Nom : _____

Téléphone : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ Portable : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

En cas d'urgence, je souhaite être pris en charge

- Par l'établissement médical le plus proche (Centre Hospitalier de Manchester) OUI NON
- Par l'établissement médical français suivant (préciser le nom et l'adresse) :

et autorise les médecins à pratiquer toute intervention et soins d'urgence

Je dégage la responsabilité de la Fédération au cas où je ne respecterais pas la réglementation des activités (notamment non respect des horaires, des consignes de sécurité etc) ou ne m'y présenterais pas.

Fait à _____ Le _____

Signature précédée de la mention "lu et approuvé"

Cadre réservé aux candidats mineurs

A compléter par le responsable légal de l'enfant

Je soussigné(e), _____

demeurant à : _____

CP _____ Ville _____

autorise l'enfant

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ____ ____ ____

à participer aux formations (théorique et pratique) du permis de chasser dispensées par la Fédération des Chasseurs des Ardennes et aux examens dispensés par l'ONCFS.

En cas d'urgence, personne à prévenir (si différente du responsable légal)

Nom : _____

Téléphone : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ Portable : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

En cas d'urgence, je souhaite que l'enfant soit pris en charge

- Par l'établissement médical le plus proche (Centre Hospitalier de Manchester) OUI NON
- Par l'établissement médical français suivant (préciser le nom et l'adresse) :

Et autorise les médecins à pratiquer sur lui toute intervention et soins d'urgence.

Je dégage la responsabilité de la Fédération au cas où l'enfant ne respecterait pas la réglementation des activités (notamment non respect des horaires, des consignes de sécurité etc) ou ne s'y présenterait pas.

Fait à _____ Le _____

Signature précédée de la mention "lu et approuvé"