

**FEDERATION DEPARTEMENTALE DES CHASSEURS  
DES ARDENNES**

49, rue du Muguet (Route de Gernelle)  
08090 – SAINT LAURENT  
☎ 03.24.59.85.20

-----  
**Formation des piégeurs**

-----  
**INSCRIPTION**

Monsieur, Madame, .....  
(Nom, Prénom)

Demeurant .....

CP : ..... VILLE : .....

Tél : .....

Fait à .....  
Le .....  
Signature,

souhaite m'inscrire à la formation des 2 et 16 juin 2018.

Le montant des droits d'inscription s'élève à : **10 euros**

**Règlement à effectuer obligatoirement lors de l'inscription :**     10 €  
Par chèque à l'ordre de la "Fédération départementale des chasseurs des Ardennes"

**(Repas tiré du sac)**

(Date limite d'inscription : **une semaine avant la date du stage**)

Cette demande d'inscription est à retourner accompagnée du règlement à la

**Fédération Départementale des Chasseurs des Ardennes**  
**49, Rue du Muguet**  
**08090 SAINT-LAURENT**

# Autorisation du représentant légal pour les mineurs

## candidats mineurs

### A compléter par le responsable légal de l'enfant

**Je soussigné(e),** \_\_\_\_\_

demeurant à : \_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

#### autorise l'enfant

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Age : \_\_\_\_\_ (Il faut avoir 15 ans minimum) Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

à participer aux formations de piégeurs agréés dispensées par la Fédération des Chasseurs des Ardennes.

**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 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, de la manipulation des pièges, etc...) ou ne s'y présenterait pas.**

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Signature précédée de la mention "*lu et approuvé*"