



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 3 étapes :

1. Formation théorique : Une journée (8 h 00-18h00), *repas tiré du sac*
2. Formation pratique : une ½ journée programmée environ 2 semaines après la formation théorique
3. Examen unique (théorique et pratique) : programmé environ 4 à 5 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, à agraffer 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 libellé à l'ordre de l'Agent Comptable de l'ONCFS correspondant à la somme du droit d'inscription à l'examen et à la délivrance du permis de chasser :
 - a. Pour les candidats majeurs, d'un montant de **46 €**
 - b. Pour les candidats mineurs, d'un montant de **31 €**
 - c. Pour les candidats étrangers, contacter l'ONCFS **par mail uniquement** à l'adresse suivante : ac.recette@oncfs.gouv.fr pour effectuer un virement bancaire
Dans votre message, vous devrez indiquer : nom, prénom, le motif de votre demande, candidat majeur ou mineur et indiquer votre département de formation et d'examen soit le département 08 (Ardennes)
7. Un chèque bancaire 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.
 - c. 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



N° 13945*04

REPUBLIQUE FRANCAISE

DEMANDE D'INSCRIPTION A L'EXAMEN ET DE DELIVRANCE DU PERMIS DE CHASSER

agrafez ici vos photos d'identite

sans les detacher l'une de l'autre et

apres avoir porte vos nom et prenom au dos

(pas d'agrafe sur le visage)

A completer par la FDC / FIC :

- Inscription a l'examen unique
Reinscription a l'examen unique

Code du service national articles L.113-4 et L.114-6
Code de l'Environnement articles L.423-5 a L.423-11, L.423-25, R.423-2 a R.423-11 et R.423-25
Arrete du 7 octobre 2013 relatif aux modalites de l'examen prealable a la delivrance du permis de chasser

Votre demande doit etre deposee a la Federation departementale ou interdepartementale des chasseurs de votre choix, qui la transmet a l'Office national de la chasse et de la faune sauvage.

Votre demande doit etre accompagnee :

- de la photocopie d'une piece d'identite recto/verso en cours de validite (carte nationale d'identite, passeport), pour les etrangers, toute piece en tenant lieu ;
de deux photographies d'identite normalisees (format 35 x 45 mm et de preference en couleur) recentes (datant de moins de 6 mois) et identiques a agraffer au present formulaire dans le cadre reserve a cet effet (portez vos nom et prenom au dos) ;
du certificat medical, au verso de la presente demande, attestant que vous n'etes pas atteint de l'une des affections medicales ou infirmites mentionnees a l'article R.423-25 du code de l'environnement (reproduit au dos de la presente demande), date de moins de deux mois au jour de votre inscription ;
des documents ci-apres relatifs aux obligations du service national, si vous etes francais et si vous avez entre 16 a 25 ans :
- vous avez moins de 16 ans ou plus de 25 ans : aucun justificatif n'est a produire
- vous avez entre 16 et 18 ans, il faut joindre a la demande :
une attestation de recensement
ou le certificat de participation si vous avez deja participe a la « journee defense et citoyennete » (anciennement « journee d'appel de preparation a la defense »)
- vous avez entre 18 et 25 ans, il faut joindre a la demande :
le certificat de participation a la « journee defense et citoyennete » (anciennement « journee d'appel de preparation a la defense »)
ou une attestation provisoire si vous n'avez pas encore participe a la journee defense et citoyennete, ce document comportant obligatoirement une date de validite
ou une attestation individuelle d'exemption
si vous etes mineur(e) ou majeur(e) en tutelle, de l'autorisation de votre representant legal (pere, mere, tuteur ou juge des tutelles) ;
de la declaration sur l'honneur (figurant ci-dessous) que vous aurez signee vous-meme (que vous soyez mineur(e), majeur(e) ou majeur(e) en tutelle), attestant que vous ne relevez pas des causes d'incapacite ou d'interdiction pouvant faire obstacle a l'inscription a l'examen et a la delivrance du permis de chasser listees au dos de la presente demande ;
d'un cheque bancaire ou postal ou d'un mandat postal, dont le montant correspond a la somme du droit d'inscription a l'examen de 16€ et de la redevance pour la delivrance du permis de chasser de 30 €(15 €pour les mineurs) libelle a l'ordre de « Agent comptable de l'Office national de la chasse et de la faune sauvage ».

VOTRE IDENTITE

Madame Monsieur (*) Cochez la case qui vous concerne

Form fields for personal information: Name, address, date of birth, etc.

(1) : Nom d'usage : nom de l'epoux(se), veuf(ve), divorce(e), nom de l'autre parent accole au nom de naissance

Je demande mon inscription a l'examen et la delivrance du permis de chasser. Je declare sur l'honneur qu'aucune des causes d'incapacite ou d'interdiction pouvant faire obstacle a l'inscription ou a la delivrance du permis de chasser, figurant au dos de la presente demande, ne m'est applicable.

Fait a :

le :

Portez votre signature (le candidat) dans le cadre ci-contre (en veillant a ne pas depasser le cadre) :

IDENTIFICATION ET AUTORISATION DE VOTRE REPRESENTANT LEGAL

dans le cas ou vous etes mineur(e) : Pere Mere Tuteur (*)

dans le cas ou vous etes majeur(e) en tutelle : Juge des tutelles(*)

(*) Cochez la case qui vous concerne

Madame Monsieur (*) Cochez la case qui vous concerne

Form fields for legal representative information: Name, address, etc.

J'autorise le candidat designe ci-dessus dans le cadre « identite » a s'inscrire a l'examen et a demander la delivrance du permis de chasser.

Fait a Signature du representant legal : (et cachet du tribunal si majeur en tutelle)

le :

(1) : Nom d'usage : nom de l'epoux(se), veuf(ve), divorce(e), nom de l'autre parent accole au nom de naissance
La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiee relative a l'informatique, aux fichiers et aux libertes s'applique aux donnees nominatives portees dans ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour ces donnees aupres de l'Office national de la chasse et de la faune sauvage - Direction des actions territoriales.

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"