

IDENTIFICATION DE VOS ACCOMPAGNEURS

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 couvrant ma responsabilité civile pour cet accompagnement.

Signature de l'accompagnateur :

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 couvrant ma responsabilité civile pour cet accompagnement.

Signature de l'accompagnateur :

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 couvrant ma responsabilité civile pour cet accompagnement.

Signature de l'accompagnateur :

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 couvrant ma responsabilité civile pour cet accompagnement.

Signature de l'accompagnateur :

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