



Fédération Départementale des Chasseurs  
des Alpes de Haute-Provence

## EXAMEN DU PERMIS DE CHASSER - PREVISIONS 2012

*Sous réserve de modification en cours d'année*

		PARTIE THEORIQUE		PARTIE PRATIQUE	
		FORMATION THEORIQUE (1/2 journée)	EXAMEN THEORIQUE (2 heures)	FORMATION PRATIQUE (1/2 journée)	EXAMEN PRATIQUE (1 heure)
1ère session	Mercredi 25 janvier	mercredi 22 février	mardi 6 mars ou mercredi 7 mars ou jeudi 8 mars ou vendredi 9 mars	lundi 19 mars ou mercredi 28 mars ou vendredi 30 mars ou lundi 2 avril	
	lundi 5 mars	vendredi 6 avril	mardi 5 juin ou mercredi 6 juin ou jeudi 7 juin ou vendredi 8 juin	vendredi 15 juin ou lundi 18 juin ou mardi 19 juin ou mercredi 20 juin	
2ème session	mercredi 23 mai	vendredi 22 juin	vendredi 6 juillet ou lundi 9 juillet ou mardi 10 juillet ou mercredi 11 juillet ou jeudi 12 juillet	lundi 16 juillet ou mardi 17 juillet ou mercredi 18 juillet ou jeudi 19 juillet ou vendredi 20 juillet	
	jeudi 5 juillet	mardi 31 juillet	lundi 27 août ou mardi 28 août ou mercredi 29 août ou jeudi 30 août ou vendredi 31 août	lundi 17 septembre ou mardi 18 septembre ou mercredi 19 septembre ou jeudi 20 septembre ou vendredi 21 septembre	
4ème session					



Fédération Départementale des Chasseurs  
des Alpes de Haute-Provence  
Association agréée au titre de la protection de la nature

.....  
.....  
.....  
.....

Champsercier, le .....

N/Réf. : MI-IFC-  
Objet : examen du permis de chasser

Madame, Monsieur,

Pour faire suite à votre demande, je vous adresse ci-joint un dossier d'inscription à l'examen du permis de chasser.

Veuillez trouver ci-après le récapitulatif des documents à me retourner :

- **imprimé cerfa dûment renseigné (pour le candidat mineur(e) ou majeur(e) en tutelle : ne pas oublier de faire renseigner et signer le représentant légal),**
- **photocopie d'une pièce d'identité,**
- **2 photographies d'identité récentes et normalisées (format 35 x 45 mm, non scannées, le visage doit comprendre entre 70 et 80 % de la hauteur, sur fond clair et être de face),**
- **certificat médical (au dos de l'imprimé cerfa),**
- **document relatif aux obligations du service national (16 à 18 ans : attestation de recensement ou certificat de participation à la journée d'appel de préparation à la défense - 18 à 25 ans : certificat de participation à la journée d'appel de préparation à la défense, attestation provisoire incluant une date de validité ou attestation individuelle d'exemption),**
- **déclaration sur l'honneur au sujet des causes d'incapacité ou d'interdiction (dos de l'imprimé cerfa),**
- **chèque ou mandat postal à l'ordre de l'agent comptable de l'ONCFS d'un montant de :  
\* 46 € pour les majeurs (soit 16 € pour l'examen + 30 € pour la délivrance du permis),  
\* 31 € pour les mineurs (soit 16 € pour l'examen + 15 € pour la délivrance du permis)**
- **imprimé « demande d'inscription aux formations » dûment renseigné et signé par le candidat et le responsable légal si le candidat est mineur,**
- **3 enveloppes timbrées et libellées au nom et à l'adresse du demandeur,**
- **chèque de caution de 50 € libellé à l'ordre de la FDC 04, qui sera restitué aux candidats présents aux formations théorique et pratique et aux absents pour cas de force majeure.**

Dans l'attente, je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, mes meilleures salutations.

Adresse postale :  
B.P. 9027  
04990 Digne-les-Bains cedex 9

Siège social :  
Maison de la faune sauvage et de la nature  
Z.A. Sainte Colombe - 04660 CHAMPTERCIER  
Tel. 04 92 92 92 92 PERMIS DE CHASSE / DOSSIERS D'INSCRIPTION MODELES ET PLANS / LETTRE D'ENVOI DOSSIER D'INSCRIPTION  
Courriel : fdc04@chasseurdefrance.com

Le Président,



Max ISCARD

**DEMANDE D'INSCRIPTION AUX FORMATIONS (THÉORIQUE ET PRATIQUE)  
PRÉALABLES À L'EXAMEN DU PERMIS DE CHASSER**

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS CANDIDAT**

**Je soussigné(e) :** Nom..... Prénom.....

Date de naissance..... Lieu de naissance.....

Adresse.....

.....Téléphone.....

déclare sur l'honneur être apte physiquement et psychiquement à suivre les formations (théorique et pratique) au permis de chasser et m'engage à respecter les instructions (horaires, consignes de sécurité) qui me sont communiquées.

**PARTIE A REMPLIR DANS LE CAS OÙ LE CANDIDAT EST MAJEUR**

**En cas d'urgence, personne à prévenir :**

Nom..... Prénom..... Téléphone.....

En cas d'urgence, je souhaite être pris en charge par l'établissement médical le plus proche et autorise les médecins à pratiquer toute intervention et soins d'urgence.

Fait à ..... le / /

Signature du candidat précédée de la mention "Lu et approuvé"

**PARTIE À REMPLIR PAR LE RESPONSABLE LÉGAL  
DANS LE CAS OÙ LE CANDIDAT EST MINEUR**

**Je soussigné(e) :** Nom..... Prénom.....

Adresse.....

.....Téléphone.....

**responsable légal de l'enfant :** Nom..... Prénom.....

Date de naissance..... Lieu de naissance.....

J'autorise à participer aux formations (théorique et pratique) au permis de chasser dispensées par la Fédération D'tale des chasseurs des Alpes de Haute-Provence et déclare qu'il y est parfaitement apte.

**En cas d'urgence, personne à prévenir (si différent du responsable légal) :**

Nom..... Prénom..... Téléphone.....

En cas d'urgence, je souhaite que l'enfant soit pris en charge par l'établissement médical le plus proche et autorise les médecins à pratiquer sur lui toute intervention et soins d'urgence.

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

Fait à ..... le / /

Signature du responsable légal précédée de la mention "Lu et approuvé"



N° 13945\* 02

REPUBLIQUE FRANCAISE

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

Code du service national articles L.113-4 et L.114-6  
Code de l'Environnement articles L.423-5 à L.423-11, R.423-2 à R.423-11 et R. 423-25  
Arrêté du 29 octobre 2001 relatif aux modalités de l'examen pour la délivrance du permis de chasser

agrafer ici  
vos photos d'identité  
  
sans les détacher  
l'une de l'autre  
et  
  
après avoir porté vos nom  
et prénoms au verso

Votre demande doit être déposée à la Fédération départementale ou interdépartementale des chasseurs de votre choix, qui la transmet à l'Office national de la chasse et de la faune sauvage.

Votre demande doit être accompagnée :

- de la photocopie d'une pièce d'identité (carte nationale d'identité, permis de conduire, passeport, livret de famille à jour), pour les étrangers, toute pièce en tenant lieu ;
- de deux photographies d'identité normalisées (format 35 x 45 mm) récentes et identiques à agraffer au présent formulaire dans le cadre réservé à cet effet (portez vos nom et prénoms au verso)
- du certificat médical, au verso de la présente demande, attestant que vous n'êtes pas atteint de l'une des affections médicales ou infirmités mentionnées à l'article R.423-25 du code de l'environnement (reproduit au verso de la présente demande), daté de moins de deux mois au jour de votre inscription ;
- des documents ci-après relatifs aux obligations du service national de 16 à 25 ans :
  - vous avez moins de 16 ans ou plus de 25 ans : aucun justificatif n'est à produire ;
  - vous avez entre 18 et 25 ans : il faut joindre à la demande :
    - le certificat de participation à la journée d'appel de préparation à la défense
    - ou une attestation provisoire si vous n'avez pas encore participé à la journée d'appel, ce document comportant obligatoirement une date de validité
    - ou une attestation individuelle d'exemption
    - exception : vous êtes une fille née avant le 1<sup>er</sup> janvier 1983, vous n'avez aucun justificatif à produire.*
  - vous avez entre 16 et 18 ans : il faut joindre à la demande :
    - une attestation de recensement
    - ou le certificat de participation si vous avez déjà participé à la journée d'appel de préparation à la défense ;
- si vous êtes mineur(e) ou majeur(e) en tutelle, de l'autorisation de votre représentant légal (père, mère ou tuteur) ;
- de la déclaration sur l'honneur que vous aurez signée vous-même (que vous soyez mineur(e), majeur(e) ou majeur(e) en tutelle), au verso de la présente demande, attestant que vous ne relevez pas des causes d'incapacité ou d'interdiction pouvant faire obstacle à la délivrance du permis de chasser ;
- d'un chèque bancaire ou postal ou d'un mandat postal, dont le montant correspond à la somme du droit d'inscription à l'examen de 16€ et de la redevance pour la délivrance du permis de chasser de 30 € (15 € pour les mineurs de plus de 16 ans) libellé à l'ordre de l'Agent comptable de l'ONCFS.

#### VOUS IDENTIFIEZ

Madame     Mademoiselle     Monsieur(\*)

Votre nom de naissance : \_\_\_\_\_

Votre nom d'usage(1) : \_\_\_\_\_

Vos prénoms : \_\_\_\_\_

Votre date de naissance : \_\_\_\_\_

Votre lieu de naissance : \_\_\_\_\_ Département \_\_\_\_\_

Votre adresse N° et rue : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Commune : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

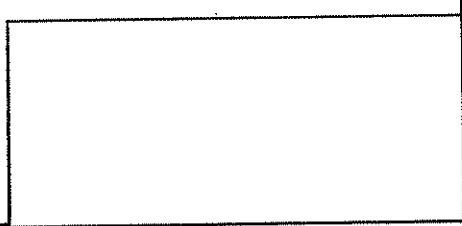
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Fait à : \_\_\_\_\_

le : \_\_\_\_\_

Portez votre signature dans le cadre ci-contre (en veillant à ne pas dépasser le cadre) :



#### IDENTIFICATION DE VOTRE REPRESENTANT LEGAL

dans le cas où vous êtes mineur(e) ou majeur(e) en tutelle :  Père  Mère  Tuteur(\*)

Madame     Mademoiselle     Monsieur(\*)

Nom de naissance : \_\_\_\_\_

Nom d'usage(1) : \_\_\_\_\_

Prénoms : \_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_

le \_\_\_\_\_

Signature du représentant légal :

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux données nominatives portées dans ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour ces données auprès de l'Office national de la chasse et de la faune sauvage - Direction des actions territoriales.

