



FÉDÉRATION DÉPARTEMENTALE DES CHASSEURS DES VOSGES

21, Allée des Chênes - Z.I. La Voivre - BP 31043 - 88051 ÉPINAL Cédex 9
Tél. 03.29.31.10.74 - Fax : 03.29.34.59.61

Objet : Autorisation de Chasser accompagné

Madame, Monsieur,

Suite à votre demande, nous avons le plaisir de vous transmettre, ci-joint, **un formulaire de demande d'autorisation de chasser accompagné.**

Nous vous signalons que cette inscription est conditionnée par une formation pratique élémentaire.

Vous devrez impérativement assister à cette formation dispensée par la Fédération des Chasseurs des Vosges accompagné **obligatoirement de vos accompagnateurs.**

Veillez à nous adresser votre dossier correctement rempli recto-verso, signé, et accompagné de toutes les pièces demandées (voir fiche au verso).

Nous vous convoquerons ensuite à la formation, (1/2 journée sur le terrain de formation au ball-trap de Vittel) puis nous vous adresserons votre autorisation de chasser accompagné.

Dans cette attente, et restant à votre disposition,

Veillez agréer, Madame, Monsieur, l'assurance de nos meilleures salutations.

Le Président,
F. TISSIER





DEMANDE D'AUTORISATION DE CHASSER ACCOMPAGNÉ
Code de l'environnement articles L.423-2 et R. 423-8
Arrêté du 5 juillet 2005 fixant les modalités de formation pratique à la chasse accompagnée
LOI n° 2019-773 du 24 juillet 2019 portant création de l'Office français de la biodiversité,
modifiant les dispositions des décrets des chasseurs et renforçant la police de l'environnement

[illegible]

VOTRE IDENTITÉ	
☐ Madame	☐ Monsieur (Cochez la case qui vous concerne)
Votre nom de naissance : _____	
Votre nom d'usage (1) : _____	
Vos prénoms : _____	
Votre date de naissance : _____	
Votre (1) de naissance (le préfixe du pays de naissance et (vous devez faire 1 étranger) : _____	
Département : _____	
Votre adresse N° et rue : _____	
Commune : _____	Code postal : _____
Vos antécédents : _____	
Téléphone fixe : _____	Téléphone portable : _____
Adresse électronique : _____	

SIGNATURE

IDENTIFICATION ET AUTORISATION DE VOTRE REPRÉSENTANT LÉgal
 dans le cas où vous êtes mineur(e) : ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur (*)
 dans le cas où vous êtes majeur(e) en tutelle : ☐ Jure des contentieux de la protection (*)
 (*) Consulter le site www.cadastre.gouv.fr

SIGNATURE

[illegible]

IDENTIFICATION DES VOS ACCOMPAGNEURS									
ACCOMPAGNATEUR N°1									
Nom et Prénoms :					Votre date de naissance :				
Vos antécédents :					Vos ville de naissance (ou précisez le pays de naissance si vous êtes né(e) à l'étranger) :				
Adresse : 1° /					Département :				
2° /					Région :				
Code postal :					Commune :				
Téléphone fixe :					Téléphone portable :				
Permis de chasser n° :					délivré le :		par :		

SIGNATURE

ACCOMPAGNATEUR N°2

Votre nom : _____

Votre adresse : _____

Votre ville et votre département (ce prénom se place au vu de la section à la vue des ados) : _____

Votre date de naissance : _____

Votre département : _____

Adresse N°1 : _____

Code postal : _____

Comune : _____

Téléphone fixe : _____

Téléphone portable : _____

Adresse électronique : _____

Permis de chasser n° : _____ délivré le _____ par : _____

Je soussigné, inscrit au 1^{er} titre : _____

* J'ai bien lu et j'ai bien compris le contenu du 1^{er} titre et j'ai bien lu et j'ai bien compris le contenu du 2^{er} titre.

* J'accepte les permis de chasser depuis plus de cinq ans.

* J'accepte d'être autorisé à exercer les responsabilités liées par ce accompagnement.

* Avec cette autorisation, la sécurité la chasse relève de la responsabilité de l'accompagnateur.

Signature de l'accompagnateur : _____

[illegible]

Le Règlement UE 2016-679 dit « RGPD » et la loi informatique et libertés modifiée du 6 janvier 1978 s'appliquent à toutes les réponses et les données personnelles collectées sur ce document.

Les données sont collectées dans le cadre de l'exercice d'une mission de service public confiée à la FNC-FDC, notamment la gestion de l'activité cynégétique.

Les données de traitement et vos droits d'accès, de rectification, de portabilité et d'effacement sont précisés par notre politique de confidentialité accessible sur notre site internet.

Pour en savoir plus, vous pouvez consulter la notice de la filière départementale des chasseurs.

Joindre une photocopie
recto verso de votre pièce
d'identité

1°) IDENTITE et
DECLARATION SUR
L'HONNEUR DU CANDIDAT
Compléter les différentes
informations demandées et
signer.

2°) CANDIDATS MINEURS
Encadré à compléter et à
émarguer par votre
représentant légal (père,
mère ou tuteur).

3°) IDENTIFICATION DE VOS ACCOMPAGNATEURS

Cadre à compléter et à émarginer par vos accompagnateurs.

SI UNE PIÈCE EST MANQUANTE OU SI LE FORMULAIRE EST INCOMPLÈT, VOTRE DOSSIER SERA REJETÉ ET VOTRE DEMANDE NE POURRA ÊTRE SUIVIE D'EFFET.

DEMANDE D'AUTORISATION DE CHASSER ACCOMPAGNÉ

Code de l'environnement articles L. 423-2 et R. 423-8
Arrêté du 5 juillet 2005 fixant les modalités de formation pratique à la chasse accompagnée
LOI n° 2019-773 du 24 juillet 2019 portant création de l'Office français de la biodiversité,
modifiant les missions des fédérations des chasseurs et renforçant la police de l'environnement

Votre demande doit être accompagnée :

- de la **photocopie d'une pièce d'identité** (carte nationale d'identité, passeport) ; pour les étrangers, toute pièce en tenant lieu ;
- de la **déclaration sur l'honneur** (figurant sur le présent formulaire) attestant que vous ne relevez pas des causes d'incapacité ou d'interdiction pouvant faire obstacle à la délivrance de l'autorisation de chasser accompagné ;
- si vous êtes mineur(e) ou majeur(e) en tutelle, de **l'autorisation signée par votre représentant légal** (père, mère, tuteur ou juge des contentieux de la protection) figurant dans le présent formulaire ;
- d'une **déclaration sur l'honneur de chacun des accompagnateurs** (figurant dans la présente demande) attestant :
 - Qu'il n'a jamais été privé par décision de justice du droit d'obtenir ou de détenir un permis de chasser
 - Qu'il est titulaire du permis de chasser depuis plus de cinq années
 - Qu'il dispose d'une assurance couvrant sa responsabilité civile pour cet accompagnement
 - Qu'il a suivi une formation à la sécurité à la chasse adaptée à sa responsabilité d'accompagnateur.

VOTRE IDENTITÉ

☐ Madame ☐ Monsieur (*) Cochez la case qui vous concerne

Votre nom de naissance : _____
 Votre nom d'usage ⁽¹⁾ : _____
 Vos prénoms : _____
 Votre date de naissance : ____/____/____
 Votre ville de naissance (et précisez le pays de naissance si vous êtes né(e) à l'étranger) : _____
 Département : _____
 Votre adresse N° et rue : _____
 Commune : _____ Code postal : _____
 Votre nationalité : _____
 Téléphone fixe : _____ - Téléphone portable : _____
 Adresse électronique : _____@_____

Je demande la délivrance d'une autorisation de chasser accompagné.
Je déclare sur l'honneur qu'aucune des causes d'incapacité ou d'interdiction
pouvant faire obstacle à la délivrance d'une autorisation de chasser accompagné,
figurant ci-dessous ne m'est applicable.

Fait à : _____

Le : ____/____/____

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

IDENTIFICATION ET AUTORISATION DE VOTRE REPRÉSENTANT LÉgal

dans le cas où vous êtes mineur(e) : ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur (*)

dans le cas où vous êtes majeur(e) en tutelle : ☐ Juge des contentieux de la protection (*)

(*) Cochez la case qui vous concerne

ATTENTION : si vous souhaitez être désigné comme accompagnateur,
vous devez obligatoirement renseigner également l'un des cadres « Identification de vos accompagnateurs » sur la présente demande

☐ Madame ☐ Monsieur (*) Cochez la case qui vous concerne

Votre nom de naissance : _____
 Votre nom d'usage ⁽¹⁾ : _____
 Vos prénoms : _____

Je déclare sur l'honneur qu'aucune des causes d'incapacité ou d'interdiction pouvant faire obstacle
à la délivrance d'une autorisation de chasser accompagné,
figurant ci-dessous n'est applicable au demandeur désigné dans le cadre « votre identité »,
pour lequel j'agis en qualité de représentant légal

Fait à : _____, Le : ____/____/____

Signature du représentant légal

(1) Nom d'usage : nom de l'époux(se), veuf(ve), divorcé(e), nom de l'autre parent accolé au nom de naissance

CAUSES D'INCAPACITÉ OU D'INTERDICTION

POUVANT FAIRE OBSTACLE A LA DELIVRANCE DE L'AUTORISATION DE CHASSER ACCOMPAGNÉ

L'autorisation de chasser n'est pas délivrée et le rôle d'accompagnateur n'est pas reconnu :

- à tout individu qui, par une condamnation judiciaire, a été privé de l'un ou de plusieurs des droits énumérés dans l'article 131-26 du code pénal ;
- à tout condamné à un emprisonnement de plus de six mois pour rébellion ou violence envers les agents de l'autorité publique ;
- à tout condamné pour délit de fabrication, débit, distribution de poudre, armes, ou autres munitions de guerre ; de menaces écrites ou de menaces verbales avec ordre ou sous condition ;

Vous êtes informé que quiconque se sera fait délivrer indûment ou aura tenté de se faire délivrer indûment une autorisation de chasser accompagné, ou reconnaître indûment le rôle d'accompagnateur sera puni des peines prévues par l'article 441-6 du code pénal (deux ans de prison et 30 000 euros d'amende).

IDENTIFICATION DE VOS ACCOMPAGNEATEURS

ACCOMPAGNEATEUR N°1

Nom et Prénom : _____
 Votre nationalité : _____ Votre date de naissance : ____/____/____
 Votre ville de naissance (et précisez le pays de naissance si vous êtes né(e) à l'étranger) : _____
 _____ Département : ____/____
 Adresse : N° _____ Rue : _____
 Code postal : _____ Commune : _____
 Téléphone fixe : ____-____-____-____-____ - Téléphone portable : ____-____-____-____-____
 Adresse électronique : _____@_____
 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
- Disposer d'une assurance couvrant ma responsabilité civile pour cet accompagnement.
- Avoir suivi une formation à la sécurité à la chasse adaptée à ma responsabilité d'accompagnateur

Signature de l'accompagnateur

ACCOMPAGNEATEUR N°2

Nom et Prénom : _____
 Votre nationalité : _____ Votre date de naissance : ____/____/____
 Votre ville de naissance (et précisez le pays de naissance si vous êtes né(e) à l'étranger) : _____
 _____ Département : ____/____
 Adresse : N° _____ Rue : _____
 Code postal : _____ Commune : _____
 Téléphone fixe : ____-____-____-____-____ - Téléphone portable : ____-____-____-____-____
 Adresse électronique : _____@_____
 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
- Disposer d'une assurance couvrant ma responsabilité civile pour cet accompagnement.
- Avoir suivi une formation à la sécurité à la chasse adaptée à ma responsabilité d'accompagnateur

Signature de l'accompagnateur

ACCOMPAGNEATEUR N°3

Nom et Prénom : _____
 Votre nationalité : _____ Votre date de naissance : ____/____/____
 Votre ville de naissance (et précisez le pays de naissance si vous êtes né(e) à l'étranger) : _____
 _____ Département : ____/____
 Adresse : N° _____ Rue : _____
 Code postal : _____ Commune : _____
 Téléphone fixe : ____-____-____-____-____ - Téléphone portable : ____-____-____-____-____
 Adresse électronique : _____@_____
 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
- Disposer d'une assurance couvrant ma responsabilité civile pour cet accompagnement.
- Avoir suivi une formation à la sécurité à la chasse adaptée à ma responsabilité d'accompagnateur

Signature de l'accompagnateur

Le Règlement UE 2016/679 dit « RGPD » et la loi informatique et libertés modifiée du 6 janvier 1978 s'appliquent à toutes les réponses et les données personnelles collectées sur ce document.

Les données sont collectées dans le cadre de l'exercice d'une mission de service public confiée à la FNC/FDC, notamment la gestion de l'activité cynégétique.

Les modalités de traitement et vos droits d'accès, de rectification, de portabilité et d'effacement sont précisés par notre politique de confidentialité accessible sur notre site internet.

Pour exercer vos droits, vous pouvez contacter le DPO de la fédération départementale des chasseurs.