



Fédération Départementale  
des Chasseurs  
des Côtes-d'Armor

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Coordonnées du candidat :

NOM : ..... Prénom : .....  
Adresse : ..... Téléphone : .....  
Adresse électronique : .....@.....

**POUR LES PERSONNES MAJEURES :**

Coordonnées de la personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom : ..... Téléphone : .....

**POUR LES MINEURS :**

Coordonnées de la personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom : ..... Téléphone : .....

Je, soussigné(e) M. .... demeurant .....

..... autorise mon fils – ma fille (1) .....(2)

à participer aux formations, pratique et théorique, au permis de chasser dispensées par la Fédération départementale des chasseurs.

Le représentant légal doit renseigner la déclaration sur l'honneur ci-dessous.

*Je dégage la responsabilité de la Fédération au cas où mon enfant ne respecterait pas la réglementation des activités ou ne s'y présenterait pas.*

Fait à ....., le.....  
(Signature précédée de la mention « lu et approuvé »)

(1) Rayer la mention inutile  
(2) Nom et prénom du mineur