

# OFFRE PARRAINAGE CHASSEURS DU PUY-DE-DOME 2022/2023

Vous connaissez un chasseur / une chasseresse qui n'a pas validé son permis depuis 2 ans et plus ?

## PARRAINEZ-LE et BENEFICIEZ DE 30 % sur le prix de la cotisation Fédérale !

Le Conseil d'Administration renouvelle son offre de parrainage, mesure visant à redonner goût de la chasse aux **chasseurs / chasseresses n'ayant pas validé leur permis depuis au moins 2 saisons cynégétiques consécutives.**

**VOUS, en tant que PARRAIN / MARRAINE, de même que VOTRE FILLEUL(E), bénéficierez d'un remboursement de 29 € sur votre validation départementale.**

### Si cette mesure vous concerne et vous intéresse,

- Remplissez le coupon « partie parrain / marraine » et faites remplir le coupon « partie filleul(e) » à la personne que vous souhaitez parrainer,
- Votre filleul(e) doit contacter le service validation au 04.73.74.63.57 afin de pouvoir effectuer sa validation par Internet,
- Une fois que vos validations départementales (parrain / marraine et filleul(e)) auront été faites, renvoyez le coupon par courrier ou par mail ([validation@chasse63.com](mailto:validation@chasse63.com)),
- Après vérification de votre dossier, nous procéderons au remboursement de **29 €** pour vous et votre filleul(e) **par virement.**

**Merci de joindre vos RIB : un pour le parrain / marraine et un pour le ou la filleul(e).**

#### → PARRAIN / MARRAINE

Nom, prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Commune : .....

Date de naissance (Obligatoire) : .....

N° Permis : ..... Date de délivrance : .....

N° Téléphone : ..... Adresse e-mail : .....@.....

Je soussigné(e), ....., atteste avoir validé mon permis de chasser pour la saison précédente (2021/2022) dans le Puy-de-Dôme, déclare parrainer .....et demande le remboursement correspondant à votre offre pour ma validation départementale 2022/2023.

Fait à ....., le .....

Signature du parrain / de la marraine

#### → FILLEUL / FILLEULE

Nom, prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Commune : .....

Date de naissance (Obligatoire) : .....

N° Permis : ..... Date de délivrance : .....

N° Téléphone : ..... Adresse e-mail : .....@.....

Type de validation souhaitée : DEPARTEMENTALE

Je soussigné(e), ....., atteste ne pas avoir validé mon permis de chasser depuis au moins 2 saisons cynégétiques consécutives, être parrainé par .....

et demande le remboursement correspondant à votre offre pour ma validation départementale 2022/2023.

Fait à ....., le .....

Signature du filleul / de la filleule