

ATTENTION : votre dossier vous sera retourné si celui-ci est incomplet !

FEDERATION DES CHASSEURS DU PUY-DE-DOME
Site de Marmilhat - BP 97
63370 LEMPDES

Comme vous l'avez souhaité, je vous transmets, un imprimé « DEMANDE D'AUTORISATION DE CHASSER ACCOMPAGNE ».



POUR DES RAISONS REGLEMENTAIRES ET MEDICALES, LES FEMMES ENCEINTES NE SONT PAS ADMISES AUX FORMATIONS ET A L'EXAMEN.

Pour pouvoir chasser accompagné avec les personnes de son choix, le candidat doit, pour que son inscription soit validée, retourner à la Fédération des Chasseurs (Site de Marmilhat - 26 Rue Aimé Rudel - B.P. 97 - 63370 LEMPDES) :

- l'imprimé « DEMANDE D'AUTORISATION DE CHASSER ACCOMPAGNE » dûment complété (recto/verso),
- la photocopie de sa pièce d'identité (carte identité ou passeport uniquement).

Le candidat sera ensuite convoqué à une FORMATION PRATIQUE OBLIGATOIRE à une date choisie parmi les sessions proposées par la Fédération des Chasseurs.

Attention ! A compter du 1^{er} juillet 2020, tous les accompagnateurs doivent suivre OBLIGATOIREMENT une FORMATION PRATIQUE en même temps que le candidat.

La Fédération des Chasseurs du Puy-de-Dôme transmettra par voie postale une attestation nominative valable un an pour le candidat et 10 ans pour les accompagnateurs.

RAPPEL

- La formation « chasse accompagnée » peut être suivie à partir de l'âge de quatorze ans et demi.
- L'autorisation de chasser accompagner est délivrée aux mineurs de plus de 15 ans.

- Pour être accompagnateur, il faut détenir un permis de chasser depuis plus de 5 ans.

Comme tout examen ou formation, vous devez préparer celui-ci avant la première convocation. Pour cela, vous avez la possibilité de tester vos connaissances en allant sur : www.chasseurdefrance.com ou bien www.fdc63.chasseauvergnerhonealpes.com puis « s'entraîner au permis de chasser ».

Si vous avez besoin de renseignements complémentaires, vous pouvez joindre Madame RIAT au 04/73/74/63/50 ou à l'adresse suivante : lucia.riat@chasse63.com

TESTEZ VOS CONNAISSANCES EN 4 CLICS !

FORMATION PRATIQUE

Source : Fédération des Chasseurs du 63

<https://www.youtube.com/watch?v=M0GAoWfz4cU&t=4s>



Source : Office Français de la Biodiversité

<https://www.youtube.com/watch?v=tZa3FQD0uhg>



FORMATION THEORIQUE

Source : Fédération Nationale des Chasseurs

QCM en ligne

<https://www.chasseurdefrance.com/chassexam>



Chassexam : l'application mobile à télécharger gratuitement pour s'entraîner (QCM)



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



Fédération Nationale des Chasseurs

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 **vos** signature dans le cadre \longrightarrow
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 DÉLIVRANCE 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 ACCOMPAGNEURS

ACCOMPAGNATEUR 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

ACCOMPAGNATEUR 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

ACCOMPAGNATEUR 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.

NOM et PRENOM du CANDIDAT :



Afin de mieux vous satisfaire et de vous convoquer dans les meilleures conditions, la Fédération des Chasseurs du Puy-de-Dôme vous propose de choisir par **ORDRE DE PREFERENCE**, les sessions qui vous conviennent le mieux !

Vous devez pour cela, numéroter votre choix (de 1 à 2), dans la colonne « CHOIX numéro » ci-dessous :

| CHASSE ACCOMPAGNEE | |
|---------------------------|---------------------|
| 6 JUILLET 2026 | CHOIX NUMERO |
| | |
| 24 AOUT 2026 | CHOIX NUMERO |
| | |



LES DATES PEUVENT ETRE MODIFIEES SELON LE NOMBRE D'INSCRIPTIONS.

DOCUMENT A RETOURNER AVEC VOTRE DOSSIER D'INSCRIPTION !