



**Fédération Départementale
des Chasseurs de la Haute-Savoie**

142, impasse des Glaises
74350 VILLY-LE-PELLOUX

Tél. 04 50 46 89 21
Fax 04 50 46 88 89

e.mail : fdc74@chasseurs74.fr

<http://www.chasseurs74.fr>

Villy le Pelloux, le 11 janvier 2023

OBJET : Formation chasse accompagnée

Madame, Monsieur,

Suite à votre demande d'inscription à la formation chasse accompagnée, vous trouverez ci-joint la « Demande d'autorisation de chasser accompagné ».

Merci de la compléter recto/verso (vous avez droit à quatre accompagnateurs maximum) et de la retourner avec une copie de votre pièce d'identité à la Fédération des Chasseurs de la Haute-Savoie 142 impasse des Glaises 74350 VILLY LE PELLOUX.

Vous avez le choix entre 2 dates de formation :

Lundi 21 août matin ou après midi

Mardi 22 août matin ou après midi

qui se dérouleront au stand de Farges dans l'AIN. Merci de noter sur votre inscription la date choisie.

Vous recevrez début août votre convocation.

Nous vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos sentiments dévoués et les meilleurs.

L'Administrateur,
Chargé de la Formation à l'Examen,
Franck METRAL



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.

VOTRE IDENTITE

Madame Monsieur (*) Cochez la case qui vous concerne

Form fields for personal information: Votre nom de naissance, Votre nom d'usage, Vos prénoms, Votre date de naissance, Votre ville de naissance, 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 REPRESENTANT LEGAL

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

Form fields for representative information: Votre nom de naissance, Votre nom d'usage, 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 ACCOMPAGNATEURS

ACCOMPAGNATEUR N°1

Nom et Prénom : _____

Adresse : N° _____ Rue _____

Code postal _____ Commune _____

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.

A suivi une formation à la sécurité à la chasse adaptée à ma responsabilité d'accompagnateur

Signature de l'accompagnateur

Fédération Départementale des Chasseurs : _____

Le Président : _____ Signature du Président

ACCOMPAGNATEUR N°2

Nom et Prénom : _____

Adresse : N° _____ Rue _____

Code postal _____ Commune _____

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.

A suivi une formation à la sécurité à la chasse adaptée à ma responsabilité d'accompagnateur

Signature de l'accompagnateur

Fédération Départementale des Chasseurs de : _____

Le Président : _____ Signature du Président

ACCOMPAGNATEUR N°3

Nom et Prénom : _____

Adresse : N° _____ Rue _____

Code postal _____ Commune _____

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.

A suivi une formation à la sécurité à la chasse adaptée à ma responsabilité d'accompagnateur

Signature de l'accompagnateur

Fédération Départementale des Chasseurs de : _____

Le Président : _____ Signature du Président

ACCOMPAGNATEUR N°4

Nom et Prénom : _____

Adresse : N° _____ Rue _____

Code postal _____ Commune _____

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.

A suivi une formation à la sécurité à la chasse adaptée à ma responsabilité d'accompagnateur

Signature de l'accompagnateur

Fédération Départementale des Chasseurs de : _____

Le Président : _____ Signature du Président