



2018/2019

[www.federationchasseur88.fr](http://www.federationchasseur88.fr)

[c.simonin.fdc88@orange.fr](mailto:c.simonin.fdc88@orange.fr) – [v.bayard.fdc88@wanadoo.fr](mailto:v.bayard.fdc88@wanadoo.fr)

Ligne « guichet unique » 03.29.31.83.83 - FDC 88 : 03.29.31.10.74

## BON DE COMMANDE INDIVIDUEL

(Pour tout autre type de validation, merci de nous contacter ou valider en ligne sur [www.federationchasseur88.fr](http://www.federationchasseur88.fr))

### VALIDATION DEPARTEMENTALE VOSGES OU NATIONALE

	<u>SANS</u> GRAND GIBIER	<u>AVEC</u> GRAND GIBIER
DEPARTEMENTALE VOSGES	<input type="checkbox"/> 145,58 €	<input type="checkbox"/> 175,58 €
NATIONALE	<input type="checkbox"/> 333,68 €	<input type="checkbox"/> 405,68 €

### VALIDATION BI-DEPARTEMENTALE

VOSGES (88) <u>AVEC</u> GRAND GIBIER <u>ET</u> ↓	2EME DEPARTEMENT	
	<u>SANS</u> TIMBRE GRAND GIBIER/SANGLIER	<u>AVEC</u> TIMBRE GRAND GIBIER/SANGLIER
MEURTHE ET MOSELLE 54	<input type="checkbox"/> 304,16 € (Pas de supplément timbre grand gibier)	
MEUSE 55	<input type="checkbox"/> 302,16 € (Pas de supplément timbre grand gibier)	
HAUTE MARNE 52	<input type="checkbox"/> 302,16 €	<input type="checkbox"/> 307,16 €
MOSELLE 57	<input type="checkbox"/> 294,16 €	<input type="checkbox"/> 344,16 €
BAS RHIN 67	<input type="checkbox"/> 298,16 €	<input type="checkbox"/> 368,16 €
HAUT RHIN 68	<input type="checkbox"/> 302,16 €	<input type="checkbox"/> 392,16 €
HAUTE SAONE 70	<input type="checkbox"/> 302,16 €	<input type="checkbox"/> 320,16 €

### CONTRAT D'ASSURANCE CHASSE GAN ASSURANCES

Oui, je souhaite souscrire à l'assurance RC Chasse auprès de GAN Assurances au tarif de 20,50 € pour l'année (à ajouter à votre règlement).

+ 20,50 €

### ABONNEMENT « CHASSEURS DE L'EST »

Oui, je souhaite m'abonner à « Chasseurs de l'Est » au tarif de 9,90 € pour l'année, soit 4 numéros. (à ajouter à votre règlement).

+ 9,90 €

### CARNET DE PRELEVEMENT BECASSE

Souhaitez-vous un carnet de prélèvement BECASSE ?

OUI

NON

(Assurez-vous d'avoir bien retourné votre carnet 2017-2018)

Si vous n'avez pas besoin impérativement de votre validation pour le 1<sup>er</sup> juillet 2018, merci de cocher cette case.

Fait à..... le..... ①

Signature obligatoire ⇒ ⇒ ⇒

Veuillez cocher la case correspondant au type de validation souhaité.

Document à retourner, complété, signé et accompagné d'un chèque à l'ordre de : **Régie de recettes FDC 88.**

Dès réception, nous établirons votre volet de validation qui vous sera restitué uniquement par courrier.

## DECLARATION

des causes d'incapacité ou d'interdiction faisant obstacle  
à la validation du permis de chasser

### La validation du permis de chasser n'est pas accordée :

- aux mineurs non émancipés âgés de plus de seize ans, à moins que la validation ne soit demandée pour eux par leur père, mère ou tuteur ;
- aux majeurs en tutelle, à moins qu'ils ne soient autorisés à chasser par le juge des tutelles ;
- aux personnes condamnées, privées du droit de port d'armes ;
- aux personnes n'ayant pas exécuté les condamnations prononcées contre elles pour une infraction à la police de la chasse ;
- aux personnes condamnées en état d'interdiction de séjour ;
- aux personnes inscrites au fichier national automatisé nominatif des personnes interdites d'acquisition et de détention d'armes ;
- aux personnes condamnées pour infraction à la police de la chasse, ou pour homicide ou coups et blessures involontaires à l'occasion d'une action de chasse ou de destruction d'animaux nuisibles, lorsque la condamnation est assortie de la privation du droit de conserver ou d'obtenir un permis de chasser ;
- aux personnes ayant formé l'opposition prévue au 5° de l'article L. 422-10 du code de l'environnement ;
- aux personnes atteintes de l'une des affections médicales ou infirmités suivantes :
  - toute infirmité ou mutilation ne laissant pas la possibilité d'une action de tir à tout moment précise et sûre ;
  - toute affection entraînant ou risquant d'entraîner des troubles moteurs, sensitifs ou psychiques perturbant la vigilance, l'équilibre, la coordination des mouvements ou le comportement ;
  - toute affection entraînant ou risquant d'entraîner un déficit visuel ou auditif susceptible de compromettre ou de limiter les possibilités d'appréciation de l'objectif du tir et de son environnement ;
  - toute intoxication chronique ou aiguë ou tout traitement médicamenteux dont les effets peuvent entraîner les mêmes risques.

**Le signataire est informé que quiconque aura obtenu ou tenté d'obtenir indûment la validation d'un permis de chasser, sera puni des peines prévues par l'article 441-6 du code pénal (deux ans de prison et 30 000 euros d'amende).**

Je soussigné :

- certifie sur l'honneur qu'aucune des dispositions de la déclaration ci-dessus sur les causes d'incapacité ou d'interdiction faisant obstacle à la validation du permis de chasser ne m'est applicable,
- déclare sur l'honneur souscrire un contrat d'assurance français en responsabilité civile couvrant les risques liés à la pratique de la chasse,
- demande la validation de mon permis de chasser pour la campagne de chasse citée en référence en tête de la présente demande, dans les conditions indiquées dans le cadre ci-dessous.
- certifie sur l'honneur n'être titulaire que d'un seul Carnet de Prélèvement Bécasse pour la saison 2018-2019.

Fait à ....., le .....

**Signature obligatoire** ⇨⇨⇨ :

④

## DEMANDE DE VALIDATION DU PERMIS DE CHASSER

Code de l'environnement – articles L.423-12 à L.423-21 et R.423-12 à R.423-24

### CAMPAGNE DE CHASSE 2018 / 2019

Demande à adresser avec le montant des redevances, cotisations et participations correspondantes (article L. 423-1 du Code de l'environnement), à la fédération départementale des chasseurs à laquelle adhère le demandeur

#### Identification du demandeur :

NOM :  
Prénom :  
Adresse :  
Complément :  
CP VILLE :  
Pays :  
Date et lieu de naissance : Le A

#### Contact :

Messagerie Internet :  
Téléphone fixe :  
Téléphone portable :

#### Références du

permis de chasser original  duplicata \*  
 certificat provisoire de capacité  document étranger équivalent

Numéro : Délivré le :  
Par (1)  préfecture de :  ONCFS  
 pays :

\* Dans le cas d'un duplicata délivré par l'O.N.C.F.S., précisez obligatoirement ci-dessous les références de celui-ci :

Numéros de permis : Délivré le :

#### ② Autorisation de chasser accordée par : (pour mineur et majeur en tutelle)

Père / Mère / Tuteur (2) : .....  
Date de naissance (2) : .....  
Juge des tutelles (2) : .....  
Le : .....Signature :

- (1) cochez la case correspondante  
(2) rayez les mentions inutiles et précisez nom et prénom du signataire de la présente autorisation

Si des changements sont intervenus dans votre état civil ou votre adresse mentionnés ci-dessus, veuillez compléter le cadre ci-dessous : ③

Nom : ..... Prénom(s) : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Commune : .....  
N° de téléphone .....  
Messagerie internet .....

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux données nominatives portées dans ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour ces données auprès de la fédération départementale des chasseurs à laquelle adhère le demandeur.

**Votre volet de validation vous sera adressé à l'adresse ci-dessus, sauf demande particulière de votre part.**

**TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA IMMEDIATEMENT RETOURNE,  
MERCİ DE VOTRE COMPREHENSION**