

FEUILLE D'EMARGEMENT

Chaque participant reconnaît avoir pris connaissance des consignes de sécurité, des règlements en vigueur décrits précédemment et s'engage à les respecter.

Saison : 20.... /20.... **N° de Plan de chasse :**

Nom Prénom	Actionnaire Oui/Non	Assurance (Compagnie, référence)	Permis de chasser (Numéro, type de validation)	Signature