

# FICHE de RENSEIGNEMENTS "MINEURS"

**◆ Responsable légal de l'enfant**

Je soussigné(e),

Nom : .....  : .....

Prénom : .....

Demeurant à N° : ..... Rue : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Portable : .....

**Autorise l'enfant :** Nom : ..... Prénom : .....

Naissance : .....

à participer aux formations (théorique et pratique) de l'examen du permis de chasser dispensées par la Fédération Départementale des Chasseurs de l'Yonne.


**◆ La responsabilité civile personnelle du candidat est-elle assurée pour la formation pratique du permis de chasser ? OUI / NON**

Si **OUI**, fournir la copie de l'attestation de l'assureur précisant le nom de l'assuré et la garantie (pour une RC familiale, extension pour usage d'arme à feu)

Si **NON**, la Fédération vous prendra en charge

**◆ Personne à prévenir en cas d'urgence :**

Nom : .....

 : .....

***Je dégage la responsabilité de la Fédération des Chasseurs de l'Yonne au cas où l'enfant ne respecterait pas la réglementation des activités ou ne s'y présenterait pas.***

Fait à .....

Le .....

**Signature** précédée de la mention "lu et approuvé"

