

DEMANDE D'ORGANISATION D'UNE FORMATION DÉCENNALE SECURITÉ

NOM Prénom :

Adresse :

Code postal/ Ville :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Adresse mail :

Renseignements complémentaires :

Vous possédez une salle munie d'un raccordement électrique secteur :

OUI

NON

La salle possède un mur blanc ou un écran :

OUI

NON

Adresse de la salle :

.....

.....

- **La date de la formation sera définie en concertation avec le technicien de votre secteur dès la réception de votre demande.**
- **La durée de la formation est de 3h30, elle est totalement gratuite et elle ne peut excéder 35 participants. Seuls les chasseurs possédant une validation pour le département 89 pourront être convoqués.**
- **Nous vous invitons à présenter une liste complète en vous associant, éventuellement, aux chasses voisines afin d'optimiser les formations.**
- **Conformément à l'arrêté ministériel du 5 octobre 2020, les titulaires d'un permis de chasser disposent d'un délai de dix ans pour suivre cette formation obligatoire.**

Liste des personnes désirant suivre la formation décennale sécurité

	NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	ADRESSE	CP	COMMUNE	NUMERO DE PERMIS DE CHASSER
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							

Liste des personnes désirant suivre la formation décennale sécurité

	NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	ADRESSE	CP	COMMUNE	NUMERO DE PERMIS DE CHASSER
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							

Liste des personnes désirant suivre la formation décennale sécurité

	NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	ADRESSE	CP	COMMUNE	NUMERO DE PERMIS DE CHASSER
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							

Dossier à retourner à :

Fédération Départementale des Chasseurs de l'Yonne

20 Avenue de la Paix BP N°80168

ST GEORGES SUR BAULCHE

89003 AUXERRE CEDEX

