

FICHE de RENSEIGNEMENTS

Nom : |...|...|...|...|...|...|...|...|...|...|...|...|...|...|...|...|...|...|...|...|...|...|

Prénom : |...|...|...|...|...|...|...|...|...|...|...|...|...|...|...|...|

Naissance :/...../..... Lieu :

Demeurant à N° : Rue :

Code postal : Commune :

☎ : /..... /.....

📱 : /..... /.....

E-mail :

◆ Votre Responsabilité Civile Personnelle vous couvre-t-elle 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 :

☎ : /..... /..... /..... /.....

Fait à

Le

Signature précédée de la mention "lu et approuvé"

