Fédération Départementale des Chasseurs de l'Yonne

FICHE de RENSEIGNEMENTS "MINEURS"

◆ Responsable légal de l'enfant

Je soussigné(e), Nom : I...I...I...I...I...I...I...I...I...I...I...I...I...I...I...I...I...I...I...I

Prénom : I...I...I...I...I...I...I...I...I...I...I...I...I...I...I...I

Demeurant à N° : ..... Rue : .....

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

☎ : .... : ....

E-mail : .....

Autorise l'enfant :

Nom : ..... Prénom : .....

Naissance : I.....I.....I.....I Lieu : .....

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"

Siège social : 20, avenue de la Paix - 89000 SAINT-GEORGES-SUR-BAULCHE
Adresse Postale : B.P. 80168 - 89003 AUXERRE CEDEX
Tél. 03 86 94 22 94 - Télécopie 03 86 46 84 00 - E-mail : fdc89@fdc89.fr
Association agréée au titre de l'article 40 de la loi du 10 juillet 1976 sur la protection de la nature