

Vous êtes informé que quiconque se sera fait délivrer indûment ou aura tenté de se faire délivrer indûment une autorisation de chasser accompagné, ou reconnaître indûment le rôle d'accompagnateur sera puni des peines prévues par l'article 441-6 du code pénal (deux ans de prison et 30 000 euros d'amende).

IDENTIFICATION DE VOS ACCOMPAGNEATEURS

ACCOMPAGNEATEUR N°1

Nom et Prénom : _____
 Votre nationalité : _____ Votre date de naissance : ____/____/____
 Votre ville de naissance (et précisez le pays de naissance si vous êtes né(e) à l'étranger) : _____
 _____ Département : ____/____/____
 Adresse : N° _____ Rue : _____
 Code postal : _____ Commune : _____
 Téléphone fixe : ____-____-____-____-____ - Téléphone portable : ____-____-____-____-____
 Adresse électronique : _____@_____
 Permis de chasser n° : _____-____-____ délivré le ____/____/____ par : _____

Je soussigné, atteste sur l'honneur :

- N'avoir jamais été privé par décision de justice du droit d'obtenir ou de détenir un permis de chasser,
- Être titulaire du permis de chasser depuis plus de cinq années
- Disposer d'une assurance couvrant ma responsabilité civile pour cet accompagnement.
- Avoir suivi une formation à la sécurité à la chasse adaptée à ma responsabilité d'accompagnateur

Signature de l'accompagnateur

ACCOMPAGNEATEUR N°2

Nom et Prénom : _____
 Votre nationalité : _____ Votre date de naissance : ____/____/____
 Votre ville de naissance (et précisez le pays de naissance si vous êtes né(e) à l'étranger) : _____
 _____ Département : ____/____/____
 Adresse : N° _____ Rue : _____
 Code postal : _____ Commune : _____
 Téléphone fixe : ____-____-____-____-____ - Téléphone portable : ____-____-____-____-____
 Adresse électronique : _____@_____
 Permis de chasser n° : _____-____-____ délivré le ____/____/____ par : _____

Je soussigné, atteste sur l'honneur :

- N'avoir jamais été privé par décision de justice du droit d'obtenir ou de détenir un permis de chasser,
- Être titulaire du permis de chasser depuis plus de cinq années
- Disposer d'une assurance couvrant ma responsabilité civile pour cet accompagnement.
- Avoir suivi une formation à la sécurité à la chasse adaptée à ma responsabilité d'accompagnateur

Signature de l'accompagnateur

ACCOMPAGNEATEUR N°3

Nom et Prénom : _____
 Votre nationalité : _____ Votre date de naissance : ____/____/____
 Votre ville de naissance (et précisez le pays de naissance si vous êtes né(e) à l'étranger) : _____
 _____ Département : ____/____/____
 Adresse : N° _____ Rue : _____
 Code postal : _____ Commune : _____
 Téléphone fixe : ____-____-____-____-____ - Téléphone portable : ____-____-____-____-____
 Adresse électronique : _____@_____
 Permis de chasser n° : _____-____-____ délivré le ____/____/____ par : _____

Je soussigné, atteste sur l'honneur :

- N'avoir jamais été privé par décision de justice du droit d'obtenir ou de détenir un permis de chasser,
- Être titulaire du permis de chasser depuis plus de cinq années
- Disposer d'une assurance couvrant ma responsabilité civile pour cet accompagnement.
- Avoir suivi une formation à la sécurité à la chasse adaptée à ma responsabilité d'accompagnateur

Signature de l'accompagnateur

Le Règlement UE 2016/679 dit « RGPD » et la loi informatique et libertés modifiée du 6 janvier 1978 s'appliquent à toutes les réponses et les données personnelles collectées sur ce document.

Les données sont collectées dans le cadre de l'exercice d'une mission de service public confiée à la FNC/FDC, notamment la gestion de l'activité cynégétique.

Les modalités de traitement et vos droits d'accès, de rectification, de portabilité et d'effacement sont précisés par notre politique de confidentialité accessible sur notre site internet.

Pour exercer vos droits, vous pouvez contacter le DPO de la fédération départementale des chasseurs.