

FORMATION CHASSE A L'ARC

Vous souhaitez participer à une session de formation à la chasse à l'arc.

Pour que votre demande d'inscription soit prise en compte, merci d'envoyer votre dossier complet à :

Fédération Régionale des Chasseurs de Bretagne Rue de la Prunelle BP 214 22192 PLERIN CEDEX

Ce dossier doit contenir:

- le **CERFA complété** de "demande d'inscription pour une formation à la pratique de la chasse à l'arc";
- une photocopie de votre pièce d'identité (carte nationale d'identité, permis de conduire, passeport, livret de famille à jour)
- un chèque de 50€ libellé à l'ordre de la FRC Bretagne (le chèque n'est encaissé qu'après la formation à laquelle vous aurez participé) ;
- une enveloppe libellée à votre adresse et affranchie au tarif en rigueur.

Un mois avant la formation, vous recevrez par la poste une **convocation**.

Sans convocation, vous ne pouvez venir à une formation.

Merci de nous

retourner le talon détachable par courrier à la Fédération Régionale des chasseurs de Bretagne ou par mail à l'adresse suivante : frcbretagne@chasseurdefrance.com

Si vous ne résidez pas en Bretagne ou n'êtes pas adhérent à l'une des Fédérations Départementales des Chasseurs bretonnes et que vous souhaitez vous inscrire à une session de formation à la chasse à l'arc, contactez la Fédération Régionale des Chasseurs.



REPUBLIQUE FRANCAISE

DEMANDE D'INSCRIPTION A UNE FORMATION POUR LA PRATIQUE DE LA CHASSE A L'ARC

Code de l'Environnement articles L.423-1 et L.423-2 Arrêté du 18 août 2008 relatif à l'exercice de la chasse à l'arc

Vous demandez à suivre une formation spéciale à la chasse à l'arc.

Votre demande doit être déposée à la Fédération départementale des chasseurs de votre choix.

Votre demande doit être accompagnée :

• de la photocopie d'une pièce d'identité (carte nationale d'identité, permis de conduire, passeport, livret de famille à jour)

• d'une enveloppe libellée à votre adresse et convenablement affranchie

VOTRE IDENTIFICATION					
☐ Madame	☐ Mademoiselle	☐ Mone	sieur		
Votre nom de naiss	sance :	_ _			
Votre nom d'usage	*:				
Vos prénoms :					
Votre date de naissance : _ _					
Votre lieu de naiss	ance :				Département
Votre adresse (N° e	et rue):	_			
Commune : Code postal :					
Votre nationalité :					
*Nom d'usage : nom de l'époux(se), veuf(ve), divorcé(e), nom de l'autre parent accolé au nom de naissance					
Fait à				le	
Votre signature :					

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux données nominatives portées dans ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour ces données auprès des fédérations départementales des chasseurs