

**DECLARATION**  
des causes d'incapacité ou d'interdiction faisant obstacle  
à la validation du permis de chasser



**DEMANDE DE VALIDATION  
DU PERMIS DE CHASSER**

Code de l'environnement – articles L.423-12 à L.423-21 et R.423-12 à R.423-24

**CAMPAGNE DE CHASSE 2017/ 2018**

**La validation du permis de chasser n'est pas accordée :**

- aux mineurs non émancipés âgés de plus de seize ans, à moins que la validation ne soit demandée pour eux par leur père, mère ou tuteur ;
- aux majeurs en tutelle, à moins qu'ils ne soient autorisés à chasser par le juge des tutelles ;
- aux personnes condamnées, privées du droit de port d'armes ;
- aux personnes n'ayant pas exécuté les condamnations prononcées contre elles pour une infraction à la police de la chasse ;
- aux personnes condamnées en état d'interdiction de séjour ;
- aux personnes inscrites au fichier national automatisé nominatif des personnes interdites d'acquisition et de détention d'armes ;
- aux personnes condamnées pour infraction à la police de la chasse, ou pour homicide ou coups et blessures involontaires à l'occasion d'une action de chasse ou de destruction d'animaux nuisibles, lorsque la condamnation est assortie de la privation du droit de conserver ou d'obtenir un permis de chasser ;
- aux personnes ayant formé l'opposition prévue au 5° de l'article L. 422-10 du code de l'environnement ;
- aux personnes atteintes de l'une des affections médicales ou infirmités suivantes :
  - toute infirmité ou mutilation ne laissant pas la possibilité d'une action de tir à tout moment précise et sûre ;
  - toute affection entraînant ou risquant d'entraîner des troubles moteurs, sensitifs ou psychiques perturbant la vigilance, l'équilibre, la coordination des mouvements ou le comportement ;
  - toute affection entraînant ou risquant d'entraîner un déficit visuel ou auditif susceptible de compromettre ou de limiter les possibilités d'appréciation de l'objectif du tir et de son environnement ;
  - toute intoxication chronique ou aiguë ou tout traitement médicamenteux dont les effets peuvent entraîner les mêmes risques.

Le signataire est informé que quiconque aura obtenu ou tenté d'obtenir indûment la validation d'un permis de chasser, sera puni des peines prévues par l'article 441-6 du code pénal (deux ans de prison et 30 000 euros d'amende).

**CADRE C**

**ATTENTION : Ne pas oublier de signer dans ce cadre**

Je soussigné(e) :

- certifie sur l'honneur qu'aucune des dispositions de la déclaration ci-dessus sur les causes d'incapacité ou d'interdiction faisant obstacle à la validation du permis de chasser ne m'est applicable,
- déclare sur l'honneur souscrire un contrat d'assurance français en responsabilité civile couvrant les risques liés à la pratique de la chasse,
- demande la validation de mon permis de chasser pour la campagne de chasse citée en référence en tête de la présente demande, dans les conditions indiquées dans le cadre ci-dessous,
- certifie sur l'honneur n'être titulaire que d'un seul Carnet de Prélèvement Bécasse pour la saison 2017-2018.

**Signature obligatoire :**

Fait à .....

le .....

Demande à adresser avec le montant des redevances, cotisations et participations correspondantes (article L. 423-1 du code de l'environnement), à la fédération départementale des chasseurs à laquelle vous adhérez.

(1) Cochez la case correspondante

(2) Rayez les mentions inutiles et précisez nom et prénom du signataire de la présente autorisation

**Pour la saison 2017/2018, je souhaite recevoir  
un Carnet de Prélèvement Bécasse (1)  OUI  NON**

Si oui, je recevrai un carnet de prélèvement obligatoire avec ma validation demandée. Le carnet de prélèvement bécasse devra être rempli et retourné à la Fédération Départementale des Chasseurs de la Meuse dans tous les cas. (Merci de se référer à la note explicative ci-jointe pour le C.P.B). IL EST OBLIGATOIRE SI VOUS CHASSEZ LA BECASSE EN FRANCE.

**Tout dossier incomplet sera immédiatement  
retourné, merci de votre compréhension**

**NUMERO D'IDENTIFICATION**

**CADRE A**

**Identification du demandeur**

NOM : .....  
Prénom : .....  
Adresse : .....

CP/Commune : .....  
Pays : .....

Références du (1)  permis de chasser original  
 duplicata\*  
 certificat provisoire de capacité  
 document étranger équivalent :

Numéro : ..... délivré le : .....

Par (1)  Préfecture de : .....  
 O.N.C.F.S.  Pays : .....

\* dans le cas d'un duplicata délivré par l'O.N.C.F.S., précisez obligatoirement ci-dessous les références de celui-ci :

Numéro de permis : ..... délivré le : .....

**RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES**

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

N° de téléphone : .....

N° de portable : .....

Adresse Mail : .....

Autorisation de chasser (pour mineur et majeur en tutelle) accordée par :

**CADRE B**

Père / Mère / Tuteur(2) Juge des tutelles(2) :

Nom : ..... Prénom : .....

Date de Naissance : ..... Le : .....

Signature :

**BON DE COMMANDE INDIVIDUEL 2017/2018**

(1<sup>er</sup> juillet 2017 au 30 juin 2018)

Je coche la validation que je souhaite obtenir pour l'année cynégétique 2017/2018 ainsi que les options choisies

NATURE DE LA VALIDATION (Détails tarifs au verso)		TARIFS
CAS N° 1	<input type="checkbox"/> Départementale Meuse (Petit et Grand Gibier)	136,14 €
CAS N° 2	<input type="checkbox"/> Nationale Petit Gibier uniquement	330,43 €
CAS N° 3	<input type="checkbox"/> Nationale Petit et Grand Gibier	402,43 €
CAS N° 4	<input type="checkbox"/> Bi-départementale (voir tarifs au verso) Reporter SVP le montant dans la case TARIFS	
	1 <sup>er</sup> département (Meuse) + 2 <sup>ème</sup> département : ..... <input type="checkbox"/> Grand Gibier <input type="checkbox"/> Sanglier	
	(136,14 € + ..... €) j'additionne le montant de la validation « bi-départementale » =	.....
OPTION N° 1	<input type="checkbox"/> Oui, je m'abonne à Chasseurs de l'Est	+ 9,90 €
OPTION N° 2	<input type="checkbox"/> Oui, je souscris un contrat d'assurance-chasse et je reconnais avoir pris connaissance de la notice d'information - GAN ASSURANCES - jointe à la présente.	+ 19,00 €
Si je ne prends aucune option, je règle le montant de ma validation CAS N° 1 ou N° 2 ou N° 3 ou N° 4.		
<b>Soit un total à régler de</b>		.....

**Merci de bien vouloir libeller le chèque à l'ordre du « Régisseur de Recettes de la F.D.C. 55 »**