

FICHE DE RENSEIGNEMENT

Je, soussigné(e)

N° session souhaitée (inscrire 2 choix) :

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

Tél : _____ Mail : _____

Déclare

• Disposez-vous d'un contrat d'assurance Responsabilité Civile vie privée ? **OUI *** **NON ***

* *razer la mention inutile*

Fournir une copie de votre attestation **Responsabilité Civile Assurance Privée** (ne concerne pas la RC Chasse obligatoire que vous souscrirez après l'obtention du permis pour pouvoir chasser).

Nom de la compagnie : _____

N° de contrat : _____

• Renseignement d'ordre médical

- le candidat déclare sur l'honneur être apte à suivre les formations (théorique et pratique) au permis de chasser → fournir **le certificat médical d'aptitude (verso cerfa 13945*06)**
- s'engage à respecter les instructions (horaires, consignes de sécurité) qui lui sont communiquées.

• En cas d'urgence, personne à prévenir

Nom : _____ Téléphone : _____

• En cas d'urgence, je souhaite être pris(e) en charge

par l'établissement médical le plus proche

ou par l'établissement médical (préciser nom et adresse)

et autorise les médecins à pratiquer toute intervention et soins d'urgence.

Fait à _____ le, _____

Signature précédée de la mention
" lu et approuvé"