

CHASSE ACCOMPAGNÉE

DATE DE FORMATION (cochez la case de votre choix)

Vendredi 20 février 2026

Vendredi 14 août 2026

Vendredi 17 avril 2026

Vendredi 28 août 2026

Vendredi 03 juillet 2026

Jeudi 29 octobre 2026

Tarif* (joindre le règlement) : **30 € de caution**

CANDIDAT

Madame

Monsieur

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Lieu de naissance : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone : _____

Mail : _____

Nom de l'accompagnateur : _____

Fait à : _____ Signature : _____

Le : _____

Un formulaire d'inscription par personne et un règlement par formation. L'inscription est ferme et définitive, seule une absence pour motif impérieux avec justificatif donnera lieu à un remboursement.



À renvoyer avec votre règlement à la Fédération des chasseurs de l'Oise :

155 rue Siméon Guillaume de la Roque - BP 50071 Agnetz - 60603 Clermont cedex

✉ c.manlay@fdc60.fr - ☎ 03 44 19 40 48

Un formulaire d'inscription par personne

DEMANDE D'AUTORISATION DE CHASSER ACCOMPAGNÉ

Code de l'environnement articles L.423-2 et R. 423-8

Arrêté du 5 juillet 2005 fixant les modalités de formation pratique à la chasse accompagnée
LOI n° 2019-773 du 24 juillet 2019 portant création de l'Office français de la biodiversité,
modifiant les missions des fédérations des chasseurs et renforçant la police de l'environnement

Votre demande doit être accompagnée :

- de la **photocopie d'une pièce d'identité** (carte nationale d'identité, passeport) ; pour les étrangers, toute pièce en tenant lieu ;
- de la **déclaration sur l'honneur** (figurant sur le présent formulaire) attestant que vous ne relevez pas des causes d'incapacité ou d'interdiction pouvant faire obstacle à la délivrance de l'autorisation de chasser accompagné ;
- si vous êtes mineur(e) ou majeur(e) en tutelle, de l'**autorisation signée par votre représentant légal** (père, mère, tuteur ou juge des contentieux de la protection) figurant dans le présent formulaire ;
- d'une **déclaration sur l'honneur de chacun des accompagnateurs** (figurant dans la présente demande) attestant :
 - Qu'il n'a jamais été privé par décision de justice du droit d'obtenir ou de détenir un permis de chasser
 - Qu'il est titulaire du permis de chasser depuis plus de cinq années
 - Qu'il dispose d'une assurance couvrant sa responsabilité civile pour cet accompagnement.
 - Qu'il a suivi une formation à la sécurité à la chasse adaptée à sa responsabilité d'accompagnateur.

VOTRE IDENTITÉ

☐ Madame ☐ Monsieur (*) Cochez la case qui vous concerne

Votre nom de naissance : _____

Votre nom d'usage ⁽¹⁾ : _____

Vos prénoms : _____

Votre date de naissance : ____/____/____

Votre ville de naissance (et précisez le pays de naissance si vous êtes né(e) à l'étranger) : _____

_____/____/____ Département : ____/____/____

Votre adresse N° et rue : _____

_____/____/____

Commune : _____ Code postal : ____/____/____

Votre nationalité : _____

Téléphone fixe : ____/____/____ - Téléphone portable : ____/____/____/____/____

Adresse électronique : _____@_____

Je demande la délivrance d'une autorisation de chasser accompagné.
Je déclare sur l'honneur qu'aucune des causes d'incapacité ou d'interdiction
pouvant faire obstacle à la délivrance d'une autorisation de chasser accompagné,
figurant ci-dessous ne m'est applicable.

Fait à : _____

Le : ____/____/____

Portez **vos** signature dans le cadre →
ci-contre (**en veillant à ne pas dépasser le cadre**)

IDENTIFICATION ET AUTORISATION DE VOTRE REPRÉSENTANT LÉgal

dans le cas où vous êtes mineur(e) : ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur (*)

dans le cas où vous êtes majeur(e) en tutelle : ☐ Juge des contentieux de la protection (*)

(*) Cochez la case qui vous concerne

ATTENTION : si vous souhaitez être désigné comme accompagnateur,

vous devez obligatoirement renseigner également l'un des cadres « Identification de vos accompagnateurs » sur la présente demande

☐ Madame ☐ Monsieur (*) Cochez la case qui vous concerne

Votre nom de naissance : _____

Votre nom d'usage ⁽¹⁾ : _____

Vos prénoms : _____

Je déclare sur l'honneur qu'aucune des causes d'incapacité ou d'interdiction pouvant faire obstacle
à la délivrance d'une autorisation de chasser accompagné,

figurant ci-dessous n'est applicable au demandeur désigné dans le cadre « votre identité »,
pour lequel j'agis en qualité de représentant légal

Fait à : _____, Le : ____/____/____

Signature du représentant légal

(1) Nom d'usage : nom de l'époux(se), veuf(ve), divorcé(e), nom de l'autre parent accolé au nom de naissance

CAUSES D'INCAPACITÉ OU D'INTERDICTION

POUVANT FAIRE OBSTACLE A LA DÉLIVRANCE DE L'AUTORISATION DE CHASSER ACCOMPAGNÉ

L'autorisation de chasser n'est pas délivrée et le rôle d'accompagnateur n'est pas reconnu :

- à tout individu qui, par une condamnation judiciaire, a été privé de l'un ou de plusieurs des droits énumérés dans l'article 131-26 du code pénal ;
- à tout condamné à un emprisonnement de plus de six mois pour rébellion ou violence envers les agents de l'autorité publique ;
- à tout condamné pour délit de fabrication, débit, distribution de poudre, armes, ou autres munitions de guerre ; de menaces écrites ou de menaces verbales avec ordre ou sous condition ;

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.