

**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 2011 / 2012**

**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).**

*(<sup>1</sup>) cochez la case correspondante*

*(<sup>2</sup>) rayez les mentions inutiles et précisez nom et prénom du signataire de la présente autorisation*

<b>Identification du demandeur :</b>	
Nom : .....	Prénom(s) : .....
Adresse : .....	
Code postal : .....	
Commune : .....	
Références du ( <sup>1</sup> ) <input type="checkbox"/> permis de chasser original <input type="checkbox"/> duplicata <input type="checkbox"/> Certificat provisoire de capacité <input type="checkbox"/> document étranger équivalent	
Numéro : ..... délivré le ..... Par ( <sup>1</sup> ) <input type="checkbox"/> préfecture de : ..... <input type="checkbox"/> ONCFS <input type="checkbox"/> pays : .....	
Dans le cas du <u>duplicata</u> précisez aussi les références du permis original Numéro : ..... délivré le .....	
Votre date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....	
Autorisation de chasser accordée par : ..... (pour mineur et majeur en tutelle)	
Père / Mère / Tuteur ( <sup>2</sup> ) : ..... Juge des tutelles ( <sup>2</sup> ) : ..... Le : ..... Signature : .....	
<b>Numéro d'identification</b>	

Si des changements sont intervenus dans votre état civil ou votre adresse mentionnés ci-dessus, veuillez compléter le cadre ci-dessous :

Nom : .....	Prénom(s) : .....
Adresse : .....	
Code postal : .....	Commune : .....

Je soussigné :

- 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 au verso de ce document.

Fait à ..... le .....



Signature :

**RENSEIGNEMENTS FACULTATIFS A NOUS FOURNIR**

N° de téléphone : 04./...../...../...../...../	N° de portable : 06./...../...../...../...../
Adresse internet : .....	



**DEMANDE DE VALIDATION DU PERMIS DE CHASSER SAISON 2011/2012**

CAS	LIGNE	TYPE DE PERMIS	Timbre Fédéral 1er dép'	Timbre Grand Gibier 1er dep'	Timbre Grand Gibier National	Timbre Fédéral 2 <sup>ème</sup> dép'	Timbre Grand Gibier 2 <sup>ème</sup> dep'	Taxe et Redevance	Total du Permis	Votre Choix
<b>Départemental 13</b>	1	Départemental 13 Petit gibier uniquement	60 €					49,98 €	109,98 €	<input type="checkbox"/>
	2	Départemental 13 Petit + grand gibier	60 €	25 €				49,98 €	134,98 €	<input type="checkbox"/>
<b>National à prix unique</b>	3	Permis national Petit gibier uniquement	95 €					218,24 €	313,24 €	<input type="checkbox"/>
	4	Permis national + grand gibier national	95 €		72 €			218,24 €	385,24 €	<input type="checkbox"/>
<b>Bi-Départemental Impérativement avant de faire votre total horizontalement, barrer la ou les case(s) grise(s) si vous ne chassez pas le grand gibier dans le ou les département(s) choisi(s) exemple :</b> 		Département 13 + 04 (Bdr + Alpes de Hte Pce)	60 €	25 €		73 €	32 €	90,96 €	..... €	<input type="checkbox"/>
		Département 13 + 20A (BdR + Corse du Sud)	60 €	25 €		64 €		90,96 €	..... €	<input type="checkbox"/>
		Département 13 + 20B (BdR + Haute-Corse)	60 €	25 €		55 €		90,96 €	..... €	<input type="checkbox"/>
		Département 13 + 30 (BdR + Gard)	60 €	25 €		68 €	28 €	90,96 €	..... €	<input type="checkbox"/>
		Département 13 + 83 (BdR + Var)	60 €	25 €		63 €	37 €	90,96 €	..... €	<input type="checkbox"/>
		Département 13 + 84 (BdRh + Vaucluse)	60 €	25 €		66 €	30 €	90,96 €	..... €	<input type="checkbox"/>
<b>TARIFS AUTRES CAS</b> (autres départements, temporaires, etc...) <b>Nous contacter Au 04.42.92.16.75</b> Taper 1 (de 09H00 à 12H00 et de 13H00 à 17H00 du Lundi au Vendredi inclus)	6	1 <sup>er</sup> Département N°..... 2 <sup>ème</sup> Département N°.....	..... €	..... €		..... €	..... €	..... €	..... €	<input type="checkbox"/>
	7	Temporaire 3 jours Département N°..... Du.....Au.....	..... €	..... €		..... €	..... €	..... €	..... €	<input type="checkbox"/>
	8	Temporaire 9 jours Département N°..... Du.....Au.....	..... €	..... €		..... €	..... €	..... €	..... €	<input type="checkbox"/>
<b>Assurance Chasse MMA</b> 04.42.23.17.91	9	Si vous souhaitez la souscrire auprès de la FDC13	Responsabilité civile individuelle Contrat chasse (voir conditions ci-jointes) « Je reconnais avoir reçu un exemplaire de la notice d'information et, par dérogation, je demande que mon contrat prenne effet immédiatement à la date de ma signature »					19,00 €	<input type="checkbox"/>	
<b>Frais dossier</b>	10	Obligatoires pour tout type de validation (départementale, nationale, temporaire)							+ 4,00 €	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>Le carnet de prélèvement bécasse national est obligatoire pour le tir de cette espèce, si vous le souhaitez, cochez la case suivante.</b>								 <input type="checkbox"/> <b>TOTAL</b>		..... €
<b>IMPERATIF</b> <b>VOTRE CHEQUE OU MANDAT CASH DEVRA OBLIGATOIREMENT ETRE LIBELLE A L'ORDRE DE « REGIE DES RECETTES FDC13 »</b>										

**RAPPEL**

- \* **Ne vous déplacez pas.** Votre dossier sera traité uniquement par courrier. Aucun dossier ne sera traité sur place avant l'ouverture générale.
- \* **Tout dossier non signé** ne pourra être traité et vous sera obligatoirement retourné (d'où perte de temps)
- \* **Pour valider via internet uniquement pour les personnes majeures,** consultez notre site [www.fdc-13.com](http://www.fdc-13.com) (précisez votre identifiant figurant sous le code barre)
- \* **Vous avez une question concernant :**
  - LA VALIDATION DE VOTRE PERMIS Téléphonez au 04.42.92.16.75 Tapez 1 (9h-12h et 13h-17h)
  - L'ASSURANCE (uniquement) Téléphonez au 04.42.23.17.91

**DOCUMENT A NOUS RETOURNER LE PLUS TOT POSSIBLE**  
**IMPERATIVEMENT SIGNE AU RECTO, ACCOMPAGNE DE VOTRE REGLEMENT**  
**DANS L'ENVELOPPE CI-JOINTE A AFFRANCHIR AU TARIF EN VIGUEUR**  
**FDC13 - Guichet Unique - 950 Chemin de Maliverny - 13540 PUYRICARD**