

INSCRIPTION A LA FORMATION OBLIGATOIRE POUR UN AGREMENT DE GARDE PARTICULIER

NOM : PRENOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL :VILLE :

TEL :

(Ne remplir que si vous êtes déjà agréé)

Date du premier agrément :

Préfecture ou sous Préfecture de :

Date du prochain renouvellement :

Souhaite participer à la formation de garde particulier

(module n°1)

(module n°2)

cocher la ou les cases ci-dessus

La formation dure 18 heures

Joindre une photocopie de la validation du permis de chasse pour la saison en cours

Ce document est à retourner à :

Fédération Départementale des Chasseurs de la Côte d'Or
28, A rue des Perrières
BP 80576
21005 DIJON CEDEX