

Demande d'inscription à la Formation Chasse Accompagnée

Nom :

Prénom :

Certifie avoir 14 ans ½ révolus lors de mon inscription.

Date de naissance : **Lieu :**

Adresse :

Code Postal : **Ville :**

☎ :

E-mail :

Fait à le / /

Signature

Document à retourner à :

Fédération Départementale des Chasseurs des Pyrénées-Orientales
47 Avenue Jean Giraudoux - B.P 91021 - 66101 PERPIGNAN Cedex
☎ : 04.68.50.72.54 - Fax : 04.68.08.21.42 - Email : sa@fdc66.fr