

## DECLARATION des causes d'incapacité ou d'interdiction faisant obstacle à la validation du permis de chasser

La validation du permis de chasser n'est pas accordée :

► aux personnes mentionnées aux points 1° à 9° de l'article L423-15 du Code de l'environnement.

► aux personnes atteintes de l'une des affections médicales ou infirmités mentionnées à l'article R423-25 du Code de l'environnement.

**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).**

Je soussigné (e) :

- 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 dans le cadre ci-dessous.

- certifie sur l'honneur n'être titulaire que d'un seul Carnet de Prélèvement Bécasse ou d'un seul compte CHASSADAPT.

Fait à : .....

Le .....

SIGNATURE :



**SIGNATURE OBLIGATOIRE**  
L'absence de signature entraîne le rejet du dossier

POUR INFORMATION,  
AUCUNE VALIDATION NE SERA DELIVREE SUR PLACE  
LE JOUR DU DEPOT DU DOSSIER

## DEMANDE DE VALIDATION DU PERMIS DE CHASSER CAMPAGNE DE CHASSE 2023 / 2024

NOM, PRENOM et ADRESSE

Civilité :  Monsieur  Madame

Nom et Prénom : .....

Adresse : .....

.....

.....

|\_|\_|\_|\_|\_| .....

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES  
ET REFERENCES DU PERMIS DE CHASSER

**Vos autres prénoms dans l'ordre de l'état civil**

PRENOM 2 : .....

PRENOM 3 : .....

PRENOM 4 : .....

Date de naissance : ..... Dépt : |\_|\_|

Ville de naissance : .....

Si vous êtes né à l'étranger, précisez le PAYS : .....

REFERENCES DU :  permis de chasser original  duplicata

Numéro : .....

Délivré le : .....

ONCFS/OFB  Préfecture de : .....

N° département de délivrance : |\_|\_|

Pays : .....

Téléphone : .....

Mail : .....

MINEUR OU MAJEUR SOUS TUTELLE

Autorisation de chasser accordée par (\*):

Père  Mère  Tuteur  Juge des tutelles

NOM, Prénom :

Le :

Signature :

(\*): cochez la case correspondante et précisez nom et prénom du signataire de l'autorisation

## NATURE DE LA VALIDATION DEMANDEE

Cochez la case correspondante à votre choix et établissez votre chèque à l'ordre de : REGIE DES RECETTES FDC83

CHOIX 1

VALIDATION  
VAR  
PETIT ET GRAND  
GIBIER

172.45 €

AVEC ASSURANCE RC

194.45 €

⚠ LA VALIDATION VAR EST VALABLE SUR LE DEPARTEMENT UNIQUEMENT.  
Elle ne s'étend plus aux communes limitrophes des départements voisins.

CHOIX 2

VALIDATION  
NATIONALE  
PETIT ET GRAND  
GIBIER

211.98 €  
+ frais de dossier obligatoires : 5 €  
216.98 €

AVEC ASSURANCE RC

233.98 €  
+ frais de dossier obligatoires : 5 €  
238.98 €

⚠ CONTRIBUTION DROIT LOCAL SANGLIER OBLIGATOIRE DE 70€  
POUR LES DEPARTEMENTS :  57 (Moselle)  67 (Bas-Rhin)  68 (Haut-Rhin)  
Veuillez l'affecter à un seul département en cochant une des 3 cases ci-dessus  
et ajoutez 70 € à votre validation nationale.

CHOIX 1 : COTISATION DEPARTEMENTALE VAR : 110.58€, DROIT DE TIMBRE : 9€, REDEVANCE CYNETIQUE DEPT. ANNUELLE : 47.87€, FRAIS DE DOSSIER : 5€ - ASSURANCE RC CHASSE 22€

CHOIX 2 : COTISATION NATIONALE : 100.58€, DROIT DE TIMBRE : 9€, REDEVANCE CYNETIQUE NAT. ANNUELLE : 47.87€, PART FORFAITAIRE FNC : 54.53 €, FRAIS DE DOSSIER : 5€ - ASSURANCE RC CHASSE : 22€

**BECASSE DES BOIS** - tout prélèvement de bécasse des bois en l'absence de carnet de prélèvement papier avec dispositif de marquage ou carnet numérique ChassAdapt est interdit.

COCHEZ L'UN DES 3 CHOIX CI-DESSOUS : L'ABSENCE DE REPONSE VAUT RENONCIATION A CHASSER LA BECASSE DES BOIS



Je choisis un carnet de prélèvement bécasse **PAPIER**

Je déclare mes prélèvements sur un smartphone avec l'application **CHASSADAPT**

Je ne veux aucun carnet (je renonce à chasser la bécasse)

**Le carnet bécasse papier de la saison précédente doit avoir été restitué pour prétendre à la délivrance d'un carnet papier/numérique Chassadapt**