

# COMMENT REMPLIR VOTRE DEMANDE D'INSCRIPTION

## A L'EXAMEN DU PERMIS DE CHASSER ?

### → AU RECTO

The image shows the front side of a French application form for a hunting permit exam. The form is titled 'DEMANDE D'INSCRIPTION A L'EXAMEN ET DE DELIVRANCE DU PERMIS DE CHASSER' and is issued by the 'REPUBLIQUE FRANCAISE'. It includes sections for 'VOTRE IDENTITE' and 'IDENTIFICATION ET AUTORISATION DE VOTRE REPRESENTANT LEGAL'. The form contains various fields for personal information, dates, and signatures. There are several callout boxes with blue backgrounds and white text providing instructions on how to fill out the form.

ICI : remplir au stylo noir et **sans ratures** vos coordonnées complètes

Ceci est l'attestation sur l'honneur qui ne doit pas être recopiée

Le candidat, **même mineur** signe au stylo noir sans dépasser le cadre

Remplir et dater **sans ratures**

Signature du représentant légal du candidat **mineur ou majeur sous tutelle**, au stylo noir, sans dépasser le cadre et **sans ratures**

### → AU VERSO : le certificat médical (CM)

Seul le CM au verso de la demande est accepté (plus de certificat sur papier libre).

Le médecin atteste que le candidat ne présente aucune affection médicale ou infirmité citées à l'article R.423-25 du Code de l'Environnement. Sa responsabilité est engagée.

Si le médecin traitant est absent, il faut le tampon du médecin remplaçant **ET** celui du médecin remplacé.

Le CM doit être daté de moins de deux mois au jour de l'inscription.

Le certificat médical doit être rempli et daté **sans ratures ni "TIPP-EX"**

CERTIFICAT MEDICAL	
Je soussigné(e), Docteur : Nom : _____	
Prénoms : _____	
Numéro d'identifiant R.P.P.S. (1) : _____ (1) R.P.P.S. : Répertoire des Professionnels de Santé	
Numéro de référence ADELI (2) : _____ (2) ADELI : répertoire national d'Automatisme Des Livres	
Atteste que <input type="checkbox"/> Malade <input type="checkbox"/> Miroitier (3) (3) Chasse la chasse ou la cueillette	
Nom : _____	
Prénoms : _____	
Il n'est pas atteint(e) de l'une des affections médicales ou infirmités rendant dangereuse la pratique de la chasse, mentionnées à l'article R.423-25 du code de l'environnement, reproduites ci-dessus.	
Fait à _____	<u>Signature</u> <u>et cachet du médecin.</u>
le _____	
Observations éventuelles du médecin :	

Le médecin signe et appose son cachet **ICI**

A cette demande il faut joindre impérativement :

1. Une photocopie recto-verso d'une pièce d'identité (carte nationale d'identité ou passeport) en cours de validité\* sur une seule feuille de format A4 et de bonne qualité.

\* validité : 10 ans pour les cartes nationales d'identité, prolongée de 5 ans pour les cartes délivrées après le 1<sup>er</sup> janvier 2004 aux personnes majeures.  
Pas de prolongation pour les cartes délivrées aux mineurs.

2. **Deux** photos d'identités PHOTOMATON certifiées conformes, identiques et datées. Le tampon ci-contre est exigé.

Ne pas les séparer et les agraffer au dossier.

Écrivez vos nom et prénom au dos.



3. Un chèque de 46 € pour les majeurs, ou 31 € pour les mineurs, libellé à l'ordre de : M. l'Agent Comptable de l'ONCFS. N'oubliez pas de le signer.
4. Les documents relatifs aux obligations du service national :
  - a. Pour les mineurs de 16 à 18 ans : une attestation de recensement ou l'attestation de participation à la journée "défense et citoyenneté".
  - b. Pour les majeurs de 18 à 25 ans : l'attestation de participation à la journée "défense et citoyenneté".