

## HYGIENE DE LA VENAISON

NOM ET PRENOM : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_| LIEU DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CODE POSTAL : |\_|\_|\_|\_|\_| COMMUNE : \_\_\_\_\_

TELEPHONE : \_\_\_\_\_ MAIL : \_\_\_\_\_

FAIT A : \_\_\_\_\_ LE : \_\_\_\_\_

SIGNATURE :



**TARIF DE LA FORMATION : 30 € CHÈQUE À ÉTABLIR À L'ORDRE DE LA FDC 83**

DOCUMENT À FOURNIR :

- ◆ JOINDRE LA PHOTOCOPIE DE VOTRE PIÈCE D'IDENTITÉ

### IDENTIFICATION ET AUTORISATION DE VOTRE REPRESENTANT LEGAL

Dans le cas où vous êtes mineur(e)  PÈRE  MÈRE

Dans le cas où vous êtes majeur(e) en tutelle  TUTEUR

NOM ET PRENOM : \_\_\_\_\_

FAIT A : \_\_\_\_\_ LE : \_\_\_\_\_

SIGNATURE :



A renvoyer avec votre règlement à :

Fédération des Chasseurs du Var :

Place Georges Clémenceau

83170 Brignoles

\* Chèque débité en cas d'absence non excusée