

COMMENT REMPLIR VOTRE DEMANDE D'INSCRIPTION

A L'EXAMEN DU PERMIS DE CHASSER ?

→ AU RECTO

The image shows a French administrative form for a hunting permit exam. The form is titled 'DEMANDE D'INSCRIPTION A L'EXAMEN ET DE DELIVRANCE DU PERMIS DE CHASSER'. It includes sections for 'VOTRE IDENTITE' and 'IDENTIFICATION ET AUTORISATION DE VOTRE REPRESENTANT LEGAL'. The form is filled out with sample data. Several callouts in blue speech bubbles provide instructions:

- Top right: 'ICHI : remplir au stylo noir et sans ratures vos coordonnées complètes' (Fill in black ink and without corrections your complete details).
- Left side: 'Ceci est l'attestation sur l'honneur qui ne doit pas être recopiée' (This is the sworn statement which must not be copied).
- Bottom left: 'Remplir et dater sans ratures' (Fill in and date without corrections).
- Bottom right: 'Signature du représentant légal du candidat mineur ou majeur sous tutelle, au stylo noir, sans dépasser le cadre et sans ratures' (Signature of the legal representative of the candidate minor or adult under guardianship, in black ink, without exceeding the frame and without corrections).

→ 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 :	
N° d'identification R.P.P.S. (1) :	
N° de référence ADEL (2) :	
<small>(1) R.P.P.S. : Répertoire Partiel des Professionnels de Santé (2) ADEL : Répertoire national d'Automatisation Des Livres</small>	
Atteste que <input type="checkbox"/> Malade <input type="checkbox"/> Mémoriser (3) Causes la cause qui vous concerne	
Nom :	
Prénoms :	
Je suis pass(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 _____	Signature et cachet du médecin :
le []/[]/[]	
Observations éventuelles du médecin :	

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

À 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^{er} janvier 2004 aux personnes majeures.
Pas de prolongation pour les cartes délivrées aux mineurs.

Le permis de conduire n'est pas une pièce d'identité : il ne sera pas accepté.

2. **Deux** photos d'identités PHOTOMATON certifiées conformes, identiques et datées de moins de 6 mois au jour de l'inscription. 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'OFB**. 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".