

# COMMENT REMPLIR VOTRE DEMANDE D'INSCRIPTION

## A L'EXAMEN DU PERMIS DE CHASSER ?

→ **AU RECTO** Le formulaire sera prérempli en ligne. Imprimez et signez-le. Renvoyez-le nous accompagné des pièces demandées.

cerfa  
N° 13945704

REPUBLIQUE FRANÇAISE  
**DEMANDE D'INSCRIPTION A L'EXAMEN ET DE DELIVRANCE DU PERMIS DE CHASSER**

Code de service national (article L.113-4 et L.114-6)  
Code de l'Environnement (articles L.423-11, L.423-12, L.423-13, R.423-11 et R.423-25)  
Annexé au 7 article 203 du décret n° 2016-1610 relatif à la délivrance du permis de chasse

agrafer ici  
sur ruban adhésif

sur le dossier  
l'une de l'autre  
et  
après avoir porté vos nom  
et prénom au dos  
(pas d'agrafer au visage)

Assurez-vous de bien lire les instructions.  
 Remplissez à l'encre noire  
 Utilisez uniquement l'encre noire

Votre demande doit être déposée à la Préfecture départementale ou interdépartementale d'un chasseur de votre choix, qui la transmet à l'Office national de la chasse et de la faune sauvage.

Votre demande doit être accompagnée de :

- de la **photocopie d'une carte nationale d'identité** (carte nationale d'identité, pas passeport) pour les étrangers, votre pièce en tant que tel ;
- de **deux photos récentes en couleurs (35 x 45 mm) et de préférence en couleur** réalisées au bout de un mois de 6 mois et 10 en ligne à signature professionnelle dans le cadre réservé à cet effet (porter vos nom et prénom au dos) ;
- de **certificat médical**, au verso de la présente demande, attestant que vous n'êtes pas atteint de l'une des affections médicales ou infirmités mentionnées à l'article R.423-25 du code de l'environnement (représenté au dos de la présente demande), daté de moins de deux mois au jour de votre inscription ;
- de **document de la police nationale ou de la gendarmerie nationale** si vous êtes français et si vous avez entre 16 à 25 ans ;
- de **vos avoirs** de 16 ans ou plus de 25 ans, pour justifier si vous êtes mineur ;
- de **vos avoirs** de 16 à 25 ans, à faire joindre à la demande ;
- de **vos avoirs** de 26 ans et plus ;
- de **certificat de participation** à vous avez déjà participé à la « journée de défense et citoyenneté » (anciennement « journée d'appel de préparation à la défense ») ;
- de **certificat de participation** à vous avez déjà participé à la « journée de défense et citoyenneté » (anciennement « journée d'appel de préparation à la défense ») ;
- de **certificat de participation** à vous n'avez pas encore participé à la « journée de défense et citoyenneté », ce document comportant obligatoirement une date de validité ;
- de **une attestation individuelle d'un agent** ;
- si vous êtes mineur(e) ou majeur(e) en tutelle, de **l'autorisation de votre représentant légal** (père, mère, tuteur ou juge des tutelles) ;
- de **la déclaration sur l'honneur** (figurant ci-dessous) que vous savez signer vous-même (que vous soyez mineur(e), majeur(e) ou majeur(e) en tutelle), attestant que vous ne révoquez pas des causes d'interdiction ou d'interdiction pour vous faire obstacle à l'inscription à l'examen et à la délivrance du permis de chasse liées au dos de la présente demande ;
- de **un chèque bancaire ou postal ou d'un mandat postal**, dont le montant correspond à la somme du droit d'inscription à l'examen de 166€ et de la réduction pour la délivrance du permis de chasse de 30 € (15 € pour les mineurs) libellé à l'ordre de « Agent comptable de l'Office national de la chasse et de la faune sauvage ».

**VOTRE IDENTITE**

Majeur  Mineur (à cocher, le cas échéant)

Votre nom de naissance : \_\_\_\_\_  
Votre nom d'usage (1) : \_\_\_\_\_  
Vos prénoms : \_\_\_\_\_  
Votre date de naissance : \_\_\_\_\_  
Votre ville de naissance (et précisez le pays de naissance si vous êtes né(e) à l'étranger) : \_\_\_\_\_ Département : \_\_\_\_\_  
Votre adresse N° et rue : \_\_\_\_\_  
Votre numéro : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_  
Votre nationalité : \_\_\_\_\_  
Adresse fixe (facultatif) : \_\_\_\_\_ - Téléphone portable (facultatif) : \_\_\_\_\_  
Adresse électronique (facultatif) : \_\_\_\_\_

Je demande mon inscription à l'examen et la délivrance du permis de chasse. Je déclare sur l'honneur que je ne suis pas atteint de l'une des affections médicales ou infirmités mentionnées à l'article R.423-25 du code de l'environnement, et que je ne révoque pas des causes d'interdiction ou d'interdiction pour vous faire obstacle à l'inscription à l'examen et à la délivrance du permis de chasse. Je m'engage à respecter les dispositions de la réglementation en vigueur.

Fait à : \_\_\_\_\_  
le : \_\_\_\_\_

Porter votre signature (le candidat) dans le cadre ci-dessous (en veillant à ne pas dépasser le cadre) :

**IDENTIFICATION ET AUTORISATION DE VOTRE REPRESENTANT LEGAL**  
dans le cas où vous êtes mineur(e) :  Père  Mère  Tuteur (1)  
dans le cas où vous êtes majeur(e) en tutelle :  Juge des tutelles (1) (à cocher, le cas échéant)

Majeur  Mineur (à cocher, le cas échéant)

Nom de naissance : \_\_\_\_\_  
Nom d'usage (1) : \_\_\_\_\_  
Prénoms : \_\_\_\_\_  
Faites le candidat désigné ci-dessus dans le cadre « identité » à s'inscrire à l'examen et à demander la délivrance du permis de chasse.  
Fait à : \_\_\_\_\_  
Signature du représentant légal : \_\_\_\_\_  
(et cachet du tribunal si majeur en tutelle)

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

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 Partagé des Professionnels de Santé	
Numéro de référence ADEL (2) : _____ (2) ADEL : répertoire national d'Automatisation Des Listes	
Atteste que <input type="checkbox"/> Malade <input type="checkbox"/> Mutilé (3) (3) C'est-à-dire la cause de l'incapacité	
Nom : _____	
Prénoms : _____	
C'est patient(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-dessous.	
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<sup>er</sup> 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. 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".