

COMMENT REMPLIR VOTRE DEMANDE D'INSCRIPTION

A L'EXAMEN DU PERMIS DE CHASSER ?

→ AU RECTO

Joindre 1 photo conforme ET datée de **MOINS DE 6 MOIS**

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 the Cerfa number 'N° 13945*06' and references to the Code de l'Environnement articles L.423-2, L.423-5 à L.423-11, L.423-25, R.423-2 à R.423-11 et R. 423-25. The form is divided into several sections: 'VOTRE IDENTITE' (with fields for name, address, date of birth, etc.), 'IDENTIFICATION ET AUTORISATION DE VOTRE REPRESENTANT LEGAL' (for minors or those under guardianship), and a section for the candidate's signature. There are checkboxes for 'Inscription à l'examen unique' and 'Réinscription à l'examen unique'. A red box highlights the 'VOTRE IDENTITE' section. A blue callout bubble points to the 'Je déclare sur l'honneur' section, stating 'Ceci est l'attestation sur l'honneur qui ne doit pas être recopiée'. Another blue callout bubble points to the signature line, stating 'Le candidat, même mineur signe au stylo noir sans dépasser le cadre'. A third blue callout bubble points to the 'IDENTIFICATION ET AUTORISATION DE VOTRE REPRESENTANT LEGAL' section, stating 'Signature du représentant légal du candidat mineur ou majeur sous tutelle, au stylo noir, sans dépasser le cadre et sans ratures'. A fourth blue callout bubble points to the top right of the form, stating 'Joindre 1 photo conforme ET datée de MOINS DE 6 MOIS'. The form also includes a section for 'VOTRE PHOTO D'IDENTITE' and a section for 'VOTRE CERTIFICAT MEDICAL'.

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 (pas 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 Paragraphe des Professionnels de Santé | |
| Numéro de référence ADELI (2) : _____ (2) : ADELI : répertoire national d'Automatisation Des Listes | |
| Atteste que <input type="checkbox"/> Malade <input type="checkbox"/> Mutilé (3) (3) : C'est le cas qu'il s'agit de | |
| 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-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 (CNI) 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.

Photomator
Groupe Photo
PHOTOS CONFORMES



5.00 € DONT TVA 20.00% - 0.83 €
CABINE N° : SW15 21/08/2017 18H36
SERVICE CONSOMMATEURS 01 49 46 17 95

3. Si vous régler les frais d'inscription à l'OFB par virement, joindre le récépissé de virement.
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".