

**SOUS-PREFECTURE  
DE FONTENAY-LE-COMTE  
Pôle Réglementation et Sécurité  
Mme Martine AUGER  
B.P. 9  
85201 – FONTENAY-LE-COMTE Cedex**

Le

Tél : 02.51.50.14.23  
Fax : 02.51.69.90.98  
Mail : [martine.auger@vendee.gouv.fr](mailto:martine.auger@vendee.gouv.fr)

**PIECES A JOINDRE :**

- Copie de la Carte Nationale d'Identité ou du Passeport du Garde Particulier
- Documents attestant des droits du Commettant (titre de propriété, bail, contrat, attestation écrite du propriétaire ayant cédé ses droits, etc.....)  
(Pour les Sociétés de Chasse, fournir un tableau récapitulatif des droits de chasse mentionnant la Commune, le Nom du Propriétaire concerné, le lieu-dit, les références cadastrales et la superficie)  
**EN CAS D'IMPOSSIBILITE DE FOURNIR CES DOCUMENTS, courrier du Commettant par lequel il atteste sur l'honneur qu'il est bien titulaire des droits associés au territoire concerné**
- 2 Cartes (couleur) à l'échelle égale ou inférieure au 15000ème faisant apparaître la localisation de ces droits (2exemplaires) – carte pouvant être obtenue auprès de la Fédération
- Notice relative aux Gardes Particuliers (imprimé ci-joint)
- Photocopie du Permis de Chasser
- Carte d'agrément délivrée par le Commettant (carte pouvant être obtenue auprès de la Fédération)
- 2 photographies d'identité identiques et récentes du Garde Particulier
- Justificatif de domicile (EDF, IMPÔTS...)
- Imprimé de demande de reconnaissance, ci-joint, dûment complété, selon le cas
- Pièces justifiant de l'aptitude technique du garde :
  - Certificat de suivi de la Formation
  - **Pour un renouvellement**: Copie de l'arrêté précédent reconnaissant les aptitudes techniques du garde particulier



A compléter recto-verso par le garde

NOTICE RELATIVE AUX GARDES PARTICULIERS

Je soussigné(e) .....  
déclare (1) :

	OUI	NON
☞ Etre titulaire d'un mandat électoral (si oui, entourer la fonction exercée) - Maire - Adjoint - Autre (préciser)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
☞ Etre APJ ou APJ adjoint	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
☞ Etre ingénieur technicien ou agent de l'ONF ou des services forestiers DDAF ou des DRAF	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
☞ Etre agent du CSP, de l'ONCFS ou des Parcs nationaux		
☞ Etre garde champêtre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
☞ Etre fermier du domaine concerné	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
☞ Etre détenteur d'un bail de chasse/ou pêche sur les parcelles faisant l'objet de la demande ( <i>si oui, joindre copie du bail</i> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
☞ Exercer une fonction au sein du Conseil d'Administration de la Société ou de l'association de chasse/ou pêche faisant la demande ( <i>Si oui préciser ci-dessous la qualité</i> ) ..... ..... .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
☞ Etre membre du bureau d'une A.C.C.A. ( <i>Si oui préciser ci-dessous le nom de l'A.C.C.A. et les fonctions exercées</i> ) ..... ..... .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fait à.....

Le.....

(Signature)

(1) cocher la case correspondante



**DEMANDE DE RECONNAISSANCE D'APTITUDE PROFESSIONNELLE**  
(Article R 15-33-26 du Code de Procédure Pénale)

JE SOUSSIGNE(E) (prénom et nom de famille) .....

Epouse : .....

Né(e) le : .....

A : ..... Département, territoire ou pays : .....

Résidant à : (n°, rue).....

Code postal : ..... commune : .....

Tél. ....

**DEMANDE LA RECONNAISSANCE DE MON APTITUDE TECHNIQUE à la fonction de garde particulier (module n° 1)**

ainsi que dans les domaines suivants (le cas échéant) :

- Chasse (module n° 2)
- Pêche (module n° 3)
- Bois et forêts (module n° 4)
- Voirie routière (module n° 5)

*Pour chaque module, conformément à l'article 1<sup>er</sup> de l'arrêté du 30 août 2006 relatif à la formation des gardes particuliers, fournissez le **certificat de suivi de la formation** délivré par l'organisme et **renseignez les informations relatives à cette formation**, sur le modèle du document annexé.*

*Vous pouvez joindre à votre demande tout document utile à son examen.*



## FORMATION SUIVIE

### Module n° ...

- Organisme de formation (dénomination et coordonnées) :
  
- Formateur (nom(s) et qualité(s)) :
  
- Date(s) et durée de la formation :
  
- Contenu détaillé de la formation (plan de cours annexé le cas échéant) :
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
- Modalités d'organisation (cours « magistral » ? épreuves pratiques ? examen de fin de formation ?)

*Signature du demandeur :*



## ATTESTATION

je soussigné(e) (1).....

certifie sur l'honneur n'avoir jamais exercé les fonctions de garde particulier (2)

certifie exercer ou avoir exercé les fonctions de garde particulier au profit de (2) :

M.....

Je suis titulaire de(s) agréments(s) suivant(s)

numéro.....

délivré le.....

par le Préfet.....

Fait à.....

Le.....

(Signature)

(1) NOM et prénoms du garde

(2) rayer la mention inutile