Fédération Départementale des Chasseurs
de la Vendée

CONTACT
Delphine GIRAUD
fdc85@chasse85.fr
02 51 47 80 90

FORMULAIRE INSCRIPTION FORMATION DÉCENNALE

MATRICULE TERRITOIRE DE CHASSE : 85 _ _ _ _

NOM RESPONSABLE TERRITOIRE DE CHASSE :

TÉL RESPONSABLE TERRITOIRE DE CHASSE : /_//_/-/_//_/-/_//_/-/_//_/-/_//_/ - **MAIL RESPONSABLE TERRITOIRE DE CHASSE** :

NOM TECHNICIEN DE SECTEUR :

DATE RÉSERVÉE : **HEURE DE CONVOCATION** :

LIEU DE FORMATION :

LISTE DES CHASSEURS À INSCRIRE :

NOMBRE	NOM	PRÉNOM	N° PERMIS	DATE OBTENTION PERMIS
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				