



**CAUSES D'INCAPACITE OU D'INTERDICTION POUVANT FAIRE OBSTACLE  
A L'INSCRIPTION A L'EXAMEN OU A LA DELIVRANCE DU PERMIS DE CHASSER  
(articles L. 423-6, L. 423-11 et L. 423-25 du code de l'environnement)**

L'inscription à l'examen ou la délivrance du permis de chasser peuvent être refusées :

- aux majeurs en tutelle, à moins qu'ils ne soient autorisés à chasser par le juge des tutelles ;
- à ceux qui, par décision préfectorale ou par condamnation, sont privés du droit de détention ou de port d'armes ;
- à ceux qui n'ont pas exécuté les condamnations prononcées contre eux pour une infraction à la police de la chasse ;
- à tout condamné en état d'interdiction de séjour ;
- à toute personne ayant formé l'opposition prévue au 5° de l'article L. 422-10 du code de l'environnement ;
- à toute personne atteinte de l'une des affections médicales ou infirmités suivantes :
  - toute infirmité ou mutilation ne laissant pas la possibilité d'une action de tir à tout moment précise et sûre ;
  - toute affection entraînant ou risquant d'entraîner des troubles moteurs, sensitifs ou psychiques perturbant la vigilance, l'équilibre, la coordination des mouvements ou le comportement ;
  - toute affection entraînant ou risquant d'entraîner un déficit visuel ou auditif susceptible de compromettre ou de limiter les possibilités d'appréciation de l'objectif du tir et de son environnement ;
  - toute intoxication chronique ou aiguë ou tout traitement médicamenteux dont les effets peuvent entraîner les mêmes risques.
- à tout individu qui, par une condamnation judiciaire, a été privé de l'un ou de plusieurs des droits énumérés dans l'article 131-26 du code pénal ;
- à tout condamné à un emprisonnement de plus de six mois pour rébellion ou violence envers les agents de l'autorité publique ;
- à tout condamné pour délit d'association illicite, de fabrication, débit, distribution de poudre, armes, ou autres munitions de guerre ; de menaces écrites ou de menaces verbales avec ordre ou sous condition ; d'entraves à la circulation des grains ; de dévastation d'arbres ou de récoltes sur pied, de plants venus naturellement ou faits de main d'homme ;
- à ceux condamnés pour vol, escroquerie ou abus de confiance ;
- aux personnes qui, titulaires d'une autorisation de chasser accompagné, ont été condamnées pour homicide involontaire ou coups et blessures involontaires lorsque la condamnation est assortie de la privation du droit d'obtenir un permis de chasser ;
- aux personnes condamnées pour infraction à la police de la chasse, ou pour homicide ou coups et blessures involontaires à l'occasion d'une action de chasse ou de destruction d'animaux nuisibles, lorsque la condamnation est assortie de la privation du droit de conserver ou d'obtenir un permis de chasser.

article R.423-25 du code de l'environnement - I

Vous êtes informé :

- qu'est irrecevable toute inscription à l'examen fondée sur une fausse déclaration,
- que quiconque se sera fait délivrer indûment ou aura tenté de se faire délivrer indûment un permis de chasser ou la validation de celui-ci, sera puni des peines prévues par l'article 441-6 du code pénal (deux ans de prison et 30.000 € d'amende).

<b>DECLARATION SUR L'HONNEUR</b>	
<b>AU SUJET DES CAUSES D'INCAPACITÉ OU D'INTERDICTION POUVANT FAIRE OBSTACLE</b>	
<b>A L'INSCRIPTION A L'EXAMEN OU A LA DELIVRANCE DU PERMIS DE CHASSER</b>	
Je soussigné(e) :	
Votre nom de naissance : <input type="text"/>	
Votre nom d'usage(1) : <input type="text"/>	
Vos prénoms : <input type="text"/>	
Déclare sur l'honneur qu'aucune des causes d'incapacité ou d'interdiction pouvant faire obstacle à l'inscription à l'examen ou à la délivrance du permis de chasser ne m'est applicable.	
Fait à _____, Le <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> Votre signature	

<b>CERTIFICAT MEDICAL</b>	
Je soussigné(e), Docteur : Nom : <input type="text"/>	
Prénoms : <input type="text"/>	
N° d'agrément : <input type="text"/>	
Atteste que <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Mademoiselle <input type="checkbox"/> Monsieur(*)	
Nom : <input type="text"/>	
Prénoms : <input type="text"/>	
n'est pas atteint(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 _____, Le <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> Signature et cachet du médecin	

**PERMIS DE CHASSER**

**FICHE D'INFORMATIONS**

Nom : ..... Nom jeune fille : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Tél. personnel : ..... Portable : .....

Tél. bureau : (pour les mineurs, celui d'un parent) .....

Mail : .....@.....

Né(e) le : / /19 Lieu de naissance : ..... Dépt : .....

- Vous avez chassé en permis accompagné, cochez la case :

**POUR L'ORGANISATION DES JOURNEES DE FORMATIONS ET D'EXAMENS**

- Vous souhaitez venir en co-voiturage avec une (des) autre(s) personne(s), précisez son (leur) nom(s) : .....

Fait à ....., le .....  
Signature du candidat :

**CADRE RESERVE A LA FDCJ - NE PAS REMPLIR**

- Formation théorique

- Examen théorique

- Formation pratique

- Examen pratique

Dossier d'inscription (rouge) <input type="checkbox"/>	1	2	3	4
	ré-inscription ex Théorique <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Transmis à PONCES le .....	Dossier transmis ONCFS le .....	le .....	le .....	le .....
Validation <input type="checkbox"/>	1	2	3	4
	ré-inscription ex Pratique <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Observations :	Dossier transmis ONCFS le .....	le .....	le .....	le .....

Observations :

Caution :  rendue  encaissée //  2<sup>ème</sup> caution  rendue  encaissée