

**DECLARATION
des causes d'incapacité ou d'interdiction faisant obstacle
à la validation du permis de chasser**

La validation du permis de chasser n'est pas accordée :

- aux mineurs non émancipés âgés de plus de seize ans, à moins que la validation ne soit demandée pour eux par leur père, mère ou tuteur ;
 - aux majeurs en tutelle, à moins qu'ils ne soient autorisés à chasser par le juge des tutelles ;
 - aux personnes condamnées, privées du droit de port d'armes ;
 - aux personnes n'ayant pas exécuté les condamnations prononcées contre elles pour une infraction à la police de la chasse ;
 - aux personnes condamnées en état d'interdiction de séjour ;
 - aux personnes inscrites au FINIADA, fichier national automatisé nominatif des personnes interdites d'acquisition et de détention d'armes visé à l'article L.312-16 du Code de la Sécurité Intérieure (pour tout renseignement : www.fdc2a.corsica) ;
 - 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 ;
 - aux personnes ayant formé l'opposition prévue au 5° de l'article L. 422-10 du code de l'environnement ;
 - aux personnes atteintes 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.
- Le signataire est informé que quiconque aura obtenu ou tenté d'obtenir indûment la validation d'un permis de chasser, sera puni des peines prévues par l'article 441-6 du code pénal (deux ans de prison et 30 000 euros d'amende).**

Je soussigné :

- certifie sur l'honneur qu'aucune des dispositions de la déclaration ci-dessus sur les causes d'incapacité ou d'interdiction faisant obstacle à la validation du permis de chasser ne m'est applicable,
- déclare sur l'honneur souscrire un contrat d'assurance français en responsabilité civile couvrant les risques liés à la pratique de la chasse,
- certifie sur l'honneur n'être titulaire que d'un seul Carnet de Prélèvement Bécasse ou d'un seul compte CHASSADAPT.
- demande la validation de mon permis de chasser pour la campagne de chasse citée en référence en tête de la présente demande, dans les conditions indiquées dans le cadre ci-dessous.

A le

Signature Obligatoire :

Téléphone :

REPUBLIQUE FRANCAISE
**DEMANDE DE VALIDATION
DU PERMIS DE CHASSER**

Code de l'environnement – articles L.423-12 à L.423-21 et R.423-12 à R.423-24

2024-2025

Identification du demandeur :
E-mail :
Nom :
Prénoms :
Adresse :
.....
.....
Références du <input type="checkbox"/> permis de chasser original <input type="checkbox"/> duplicata <input type="checkbox"/> certificat provisoire de capacité <input type="checkbox"/> document étranger équivalent :
<input type="checkbox"/> Préfecture de : <input type="checkbox"/> OFB N° : <input type="checkbox"/> délivré le : Dépt. de délivrance : <input type="checkbox"/> Pays : Lieu de Naissance (Commune + Département) :
Date de naissance :
Autorisation de chasser accordée par : (pour mineur et majeur en tutelle)
Père / Mère / Tuteur* : Juge des tutelles* : Le : Signature :
<small>* rayer les mentions inutiles et préciser nom et prénom du signataire de la présente autorisation</small>
Numéro d'identification

ATTENTION : ZONES EN ROUGE OBLIGATOIRES (VERIFIER DATE DE NAISSANCE)

IL VOUS APPARTIENT DE SOUSCRIRE UNE ASSURANCE CHASSE OBLIGATOIRE AUPRES DE LA COMPAGNIE DE VOTRE CHOIX.

Nous mettons à votre disposition un contrat d'assurance de responsabilité civile chasse (Notice ci-jointe)

	SANS ASSURANCE	AVEC ASSURANCE	Retour souhaité (à cocher)
<input type="checkbox"/> Permis départemental Corse du Sud	128.07 €	148.07 €	Poste <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Permis National 217.05 € + 5 € frais de dossier (A L'EXCEPTION des départements 57-67-68 : nous contacter)	222.05 €	242.05 €	FDC Ajaccio <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Permis Nouveau Chasseur 1 ^{ère} Validation (moins d'un an après l'obtention du permis)	64.54 €	84.54 €	Règlement par chèque à l'ordre Régisseur des RECETTES FDC2A

VALIDEZ RAPIDEMENT VOTRE PERMIS EN LIGNE SUR : fdc2a.corsica "validation en ligne"

Carnet prélèvement Bécasse Papier

Oui Non

Ou Déclaration prélèvement bécasse sur smartphone (application CHASSADAPT)

Oui Non

SUPPRESSION DU DROIT DE CHASSE SUR LES COMMUNES LIMITOPHES AVEC LE PERMIS DEPARTEMENTAL

Si la nature de la validation de votre permis de chasser indiquée ci-dessus ne correspond pas à votre demande, veuillez préciser dans le cadre ci-dessous votre demande pour la campagne de chasse citée en tête de la présente demande.

Procédure de Validation du Permis de Chasser 2024-2025

Vous venez de recevoir votre demande de validation (devis au verso), vous devez :

Etape 1 : - Si des changements sont intervenus dans votre état civil ou votre adresse veuillez l'indiquer ci-après :

Nom : Prénom(s) 1 :
2 : 3 : 4 :
Adresse :
.....

- Vérifier les « **références du permis de chasser** » (le numéro de permis est celui qui se trouve dans le volet permanent). Si elles sont erronées vous devez les modifier.
- Notez **obligatoirement** votre numéro de téléphone après votre adresse.
- Pour les mineurs ou majeurs sous tutelle veuillez compléter « **l'autorisation de chasser** ».
- **Signez votre demande de validation.**

Etape 2 : - Choisissez la « **nature de la validation** » désirée pour la saison 2024-2025. Si vous désirez un type de validation autre que ceux proposés, téléphonez à la *Fédération au 04 95 23 16 91 afin que nous vous communiquions le montant.*

Etape 3 : - Vous allez valider votre permis de chasser et vous **devez souscrire une assurance Responsabilité Civile Chasse (Obligatoire)**. Dans le cadre du guichet unique nous mettons à votre disposition un contrat au tarif de **20 € TTC**, dont la notice d'informations se trouve en annexe.
Pour toute information ou souscription de garanties complémentaires à conditions préférentielles, adressez vous directement à DIOT SIACI CLC au 0820 433 433 (0.40€) /appel ou rendez vous sur notre site « fdc2a.corsica ».

Etape 4 : Etablissez un chèque du montant total (**Avec ou sans assurance**) à l'ordre du « **Régisseur de Recettes FDC2A** » (**Attention, n'oubliez pas de signer votre chèque**).

Etape 5 : **Carnet de Prélèvement Bécasse**, cochez si vous souhaitez un carnet bécasse papier ou numérique c'est à dire ouvrir un compte CHASSADAPT pour saisir les prélèvements bécasse.

Joindre dans l'enveloppe prévue à cet effet les documents suivants :

1° - **Le document de demande de validation, complété et signé**
2° - **Le chèque signé** du montant total de la validation

Attention : tout dossier incomplet sera rejeté, la Validation du permis ne pourra être établie.

Demande à adresser avec le montant des redevances, cotisations et participations correspondantes (article L. 423-1 du code de l'Environnement) à la fédération départementale des chasseurs à laquelle vous adhérez.

La Fédération établira à l'aide du devis complété et signé, votre Validation du Permis et vous la retournera (Prévoir un délai de huit jours maximum).

Vous avez également la possibilité de vous mettre en contact avec votre association de chasse ou votre armurier.

Horaires d'ouvertures des bureaux de la Fédération :
A partir du 16 Septembre : Lundi-Mardi-Jeudi : 8h à 17h30 Mercredi : 8h-12h 14h-17h30 Vendredi : 8h à 15h30

Du 15 Mai au 13 Septembre 2024 : Ouvert au public de 8h à 15h

Fédération Départementale des Chasseurs de la Corse du Sud
Résidence Les Lacs - 16 Avenue du Mont -Thabor - 20090 AJACCIO
Tél. : 04 95 23 16 91 – Mail : secretariat@fdc2a.corsica