

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

REPUBLIQUE FRANCAISE
MINISTERE DE L'ECOLOGIE, DE L'ENERGIE, DU DEVELOPPEMENT DURABLE ET DE LA MER

**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

CAMPAGNE DE CHASSE 2025 / 2026

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

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

- aux personnes mentionnées dans l'article L 423-15 du Code de l'environnement.
- aux personnes atteintes de l'une des affections médicales ou infirmités mentionnées à l'article R423-25 du code de l'environnement.

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).

NOM :
PRENOM :
ADRESSE POSTALE :

Numéro d'identification :

Références du (*) ☐ permis de chasser original ☐ certificat provisoire de capacité
☐ document étranger équivalent ☐ duplicata

Numéro : **Délivré le :**
Organisme de délivrance :
(Département de la préfecture ou l'ONCFS/OFB ou Pays)

Prénom 2 : **Prénom 3 :** **Prénom 4 :**

Né(e) le : **Commune et Département de naissance (Obligatoire) :**

Téléphone fixe : **Téléphone portable :**
Votre adresse courriel :

* cochez la case correspondante

Autorisation de chasser accordée par : (pour mineur et majeur en tutelle)

Père / Mère / Tuteur** :
Juge des tutelles** :
Le : Signature :

** rayer les mentions inutiles et préciser nom et prénom du signataire de la présente autorisation

Si des changements sont intervenus dans votre état civil ou votre adresse mentionnés ci-dessus, veuillez compléter le cadre ci-dessous :

Nom : Prénom :
Adresse : Code postal : Commune :
S'ils ne sont pas mentionnés ci-dessus, il convient de nous préciser tous vos prénoms :
Prénom 2: Prénom 3: Prénom 4: 4:4:

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,
- demande la validation de mon permis de chasser pour la saison de chasse citée en référence en tête de la présente demande, dans les conditions indiquées au verso,
- Je certifie sur l'honneur n'être titulaire que d'un seul carnet Carnet de Prélèvement Bécasse ou d'un seul compte ChassAdapt pour la saison.

Fait à le Signature (obligatoire) :

VALIDEZ PAR INTERNET sur www.chasse-nature-71.fr (à partir du 3 juin)

Demande de Validation du Permis de Chasser 2025/2026

	Montant Validation	Frais de Dossier	Total	Merci de cocher votre choix
Petit et Grand Gibier National	220,80 €	5 €	225,80 €	<input type="checkbox"/>
Petit Gibier en Saône et Loire	139,95 €	5 €	144,95 €	<input type="checkbox"/>
Petit et Grand Gibier en Saône et Loire	164,95 €	5 €	169,95 €	<input type="checkbox"/>

Si vous êtes concerné par le tarif spécial deuxième année* de chasse sur la validation départementale qui suit l'obtention du permis de chasser, merci de nous joindre un RIB pour remboursement des 50 € et de cocher la case ci-contre. ☐

* Sous réserve des 3 conditions décrites dans la notice jointe

 Départements 57-67-68 : Contribution Sanglier droit local ☞ merci de contacter nos services pour de plus amples informations ou valider en ligne.

Vous désirez souscrire l'Assurance RC CHASSE de BS Assurances. En cochant la case ci-contre, j'atteste avoir pris connaissance du contenu de la notice d'information jointe	+ 22,00 €	<input type="checkbox"/>
<u>BECASSE</u> • Je souhaite un carnet de prélèvement « numérique » J'ouvre un compte sur un smartphone avec l'application CHASSADAPT et je déclare mes prélèvements BECASSE • Je souhaite un carnet de prélèvement « papier » Vous devez avoir retourné votre carnet bécasse 2024/2025 correctement identifié • Je ne souhaite AUCUN carnet de prélèvement		à cocher : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<u>MONTANT TOTAL DU REGLEMENT</u> Chèque signé à l'ordre de « Régie Chasse 71 »		€

INFORMATIONS IMPORTANTES :

- Suppression des communes limitrophes mais maintien du droit de chasse sur l'entiereté du territoire de chasse pour ceux qui sont sur 2 départements.
- Votre validation 2024/2025 est valable jusqu'au **30 juin 2025**.
- La souscription d'une assurance « chasse » est obligatoire. Vous devez, en cas de contrôle, présenter l'attestation avec votre permis de chasser et votre validation.
- Toutes les demandes de validations du permis de chasser sont soumises automatiquement au contrôle FINIADA (Fichier National des Personnes Interdites d'Acquisition et de Détention d'Armes).