

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 2026 / 2027

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 :

VALIDEZ PAR INTERNET sur www.chasse-nature-71.fr (à partir du 2 juin)

Références du (*) <input type="checkbox"/> permis de chasser original <input type="checkbox"/> certificat provisoire de capacité		
<input type="checkbox"/> document étranger équivalent <input type="checkbox"/> 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 (<u>Obligatoire</u>) :	
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 :	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:	

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, si je valide mon permis de chasser sur le territoire français avec un permis de chasser étranger, ne pas être résident français, selon l'article 4 B du Code Général des impôts
- 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) :


Demande de Validation du Permis de Chasser 2026/2027

	Montant Validation	Frais de Dossier	Total	Merci de cocher votre choix
Petit et Grand Gibier National	223,55 €	5 €	228,55 €	<input type="checkbox"/>
Petit Gibier en Saône et Loire	140,60 €	5 €	145,60 €	<input type="checkbox"/>
Petit et Grand Gibier en Saône et Loire	165,60 €	5 €	170,60 €	<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 Bécasse numérique sur l'application ChassAdapt J'ouvre un compte sur un smartphone avec l'application CHASSADAPT et je déclare mes prélèvements BECASSE • Je souhaite un carnet Bécasse « papier » Vous devez avoir retourné votre carnet bécasse 2025/2026 correctement identifié avant ou avec votre demande de validation et au plus tard avant le 30 juin. Dès 2027 plus aucun retour de carnet papier ne sera accepté à partir du 30 juin. • Je ne souhaite pas de carnet Bécasse		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 »  Attention, optez dès cette année pour la validation et le paiement sécurisé en ligne. Dès le 31 mai 2027 le paiement par chèque ne sera plus accepté par l'Administration.	 €

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 2025/2026 est valable jusqu'au **30 juin 2026**.
- 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).