



## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

### "Formation Piègeage"

**Age minimum : 16 ans**

Nom : ..... Prénom : .....  
Né(e) le : ..... / ..... / ..... A .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Commune : .....  
N° ☎ : ..... N° 📱 : .....  
e-mail : .....  
Signature :

**Si vous êtes mineur(e) ou majeur(e) en tutelle , autorisation de votre représentant légal :**

Père  Mère  Tuteur

Nom : ..... Prénom : .....  
Fait à ..... Signature du représentant légal :  
Le ..... / ..... / .....

**Cette formation, obligatoire pour obtenir son agrément, se déroule sur 2 journées :**

- la 1<sup>ère</sup> au siège de la F.D.C.Y. à Saint Georges-sur-Baulche
- la 2<sup>ème</sup> au Centre de Formation à Sacy

**Pièce à joindre au dossier :**

un chèque bancaire ou postal de 50 € libellé à l'ordre de la F.D.C.Y.

**Dossier à retourner à notre adresse postale :**

Fédération Départementale des Chasseurs de l'Yonne  
BP 80168 - ST GEORGES-SUR-BAULCHE  
89003 AUXERRE CEDEX

**Une convocation vous sera adressée un mois avant la formation**