



Demande Inscription à l'Examen Initial du Gibier

Nom :Prénom :

Adresse :

Code Postal :Ville :

Membre de l'A.C.C.A./A.I.C.A./Chasse gardée de :

A.....Le...../...../.....

Signature :

Document à retourner à :

Fédération Départementale des Chasseurs des Pyrénées-Orientales

47 Av Jean Giraudoux

B.P.91021

66101 PERPIGNAN Cedex