

**DEMANDE DE DUPLICATA**

Carnet bécasse

Validation

Je soussigné(e),

Nom/Prénom.....

N° de permis .....

Adresse :.....  
.....  
.....

Demande de duplicata pour la raison suivante :

.....  
.....

Date :

Signature :

**Demande à renvoyer par le chasseur à :**

FEDERATION DEPARTEMENTALE DES CHASSEURS  
47 avenue Giraudoux, BP 91021  
66101 PERPIGNAN Cedex

Ou par mail à : [contactgu@fdc66.fr](mailto:contactgu@fdc66.fr)

**\* Cadre réservé à la FDC66 :**

N° carnet prélèvement **initial** : .....

N° carnet prélèvement **duplicata** : .....