

DOCUMENT A COMPLÉTER ET À RENVoyer

DECLARATION des causes d'incapacité ou d'interdiction faisant obstacle à la validation du permis de chasser
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).
Je soussigné(e) _____
- 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 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 de la présente demande, dans les conditions du devis au verso.
Fait à : _____ Le ____ / ____ / ____
SIGNATURE OBLIGATOIRE → 

Autorisation de chasser (pour mineur et majeur sous tutelle)
Accordée par : Père / Mère / Tuteur / Juge des tutelles ⁽²⁾
Nom : _____ Prénom : _____
Né(e) le : _____
Date : _____ <u>Signature :</u> _____
⁽²⁾ rayez les mentions inutiles

DEMANDE DE VALIDATION PAPIER DU PERMIS DE CHASSER Campagne de chasse 2026/2027 Code de l'environnement – articles L.423-12 à L.423-21 et R.423-12 à R.423-24
NOUVEAU CHASSEUR
Nom : _____
Prénom 1 : _____
Prénoms 2, 3 et 4 : _____
Adresse : _____
Né(e) le : _____
A : _____
Nom de naissance : _____
Si changement d'adresse noter la nouvelle :
CP : _____ Ville : _____
N° de portable : _____
Adresse mail : _____
Références du permis de chasser
Numéro : _____
Délivré le : _____
Par ☐ OFB

Demande de validation du permis de chasser 2026/2027
(Article L423-1 du code de l'environnement)

Nature de la validation (détail des tarifs au verso)	cochez la case correspondante	
	Montant 1 hors assurance (voir au dos)	Montant 2 assurance incluse (voir au dos)
Départementale 66 étendue au territoire national tous gibiers	☐ 70,30 €	☐ 92,30 €
Pour tout renseignement complémentaire vous pouvez nous contacter au 04.68.08.21.41		

Pour chasser la bécasse, je choisis :

☐ L'application ChassAdapt ☐ Le carnet de prélèvement 66 (papier) ☐ Aucun carnet (ne chasse pas la bécasse)

Tout choix d'un carnet papier ne permet plus, pour la saison en cours, le changement de support pour ChassAdapt.

MONTANT A REGLER PAR CHEQUE A L'ORDRE DE :

REGIE RECETTES FDC PO

COCHER LA CASE CI-DESSOUS SI VOUS ETES CONCERNE(E) :

☐ Je pratique le TIR d'été chevreuil

☐ Je chasse le sanglier au 1^{er} juillet 2026

INFORMATION SUR LE COUT D'UNE VALIDATION DU PERMIS DE CHASSER 2026/2027 NOUVEAU CHASSEUR

DETAIL DES MONTANTS EN EUROS (Cotisation de base)	VALIDATION DEPARTEMENTALE ETENDUE AU TERRITOIRE NATIONAL (Tarif réduit nouveau chasseur)
	66 + Timbre National GG
Cotisation annuelle	30,00
Redevance cynégétique nationale annuelle	25,30
Droit de timbre	9,00
Timbre National Grand Gibier	1,00
SOUS-TOTAL	65,30
Frais de dossier	5,00
MONTANT 1	70,30 €
Assurance RC (Option) ⁽¹⁾	22,00
MONTANT 2	92,30 €

⁽¹⁾ L'assurance Responsabilité Civile Chasse étant OBLIGATOIRE, la Fédération vous propose un contrat APAVA très performant au prix de 22 €, dont vous trouverez ci-joint le descriptif. Vous pouvez toutefois rester chez votre assureur habituel.