

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS

## CANDIDAT « MAJEUR »

**NOM :** ..... **Prénom :** .....

**Né(e) le :** .....

**Adresse :** .....

**Tél fixe :** ..... **Portable :** .....

J'accepte de pratiquer le tir réel, comme le prévoit la législation en vigueur, encadré par le personnel de la Fédération sous la responsabilité de son Président.

### COORDONNÉES DE LA PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE :

**NOM :** ..... **Prénom :** .....

**Tél fixe :** ..... **Portable :** .....

En cas d'absence de la personne ci-avant désignée, j'autorise la Fédération Départementale des Chasseurs du Cantal à faire appel au secours d'urgence et si nécessaire à me faire transporter, et décharge la Fédération de toute responsabilité pour toutes les conséquences qui en résulteraient :

- Au Centre Hospitalier Henri Mondor à Aurillac
- Au Centre Médico Chirurgical de Tronquières à Aurillac
- Autre, à préciser : .....

Je dégage la responsabilité de la Fédération au cas où je ne respecterais pas la réglementation des activités ou ne m'y présenterais pas.

Fait à .....

Le .....

Signature (précédée de la mention « Lu et approuvé »).

