Fédération Départementale des Chasseurs du Lot

# FORMATION PIEGEUR AGREE

**Identification du candidat:**

☐ Madame ☐ Mademoiselle ☐ Monsieur

Nom : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Prénom : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Date de Naissance : |_|_|_|_|1|9|_|_|

Lieu de Naissance : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Adresse : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_
|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Commune : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Code Postal : |_|_|_|_|_|

Téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|  |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Mail : @

**Déclare :**

- être couvert par une assurance responsabilité civile pour la formation de piégeur agréé, notamment pour la manipulation des pièges (assurance du responsable légal pour les mineurs).

**Nom de la compagnie : ________________________ N° de contrat : _____________**

- M'engager à respecter les instructions (horaires, consignes de sécurité) qui me seront communiquées sur les convocations.

**Demande :**

- à prévenir les personnes suivantes en cas d'urgence :

  Nom(s) Prénom(s) : _________________Téléphone(s) :__________________

  _________________

  à être pris en charge par :

  ☐ Par l'établissement médical le plus proche

  ☐ Ou par l'établissement médical suivant (préciser dessous le nom et l'adresse)

  ________________________________________________________

**Et autorise les médecins à pratiquer sur moi toutes les interventions et soins d'urgence.**

***Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »***

Fait à _________________________, le _____ / _____ / _____

## Identification du demandeur dans le cas où le candidat est mineur :

**Je soussigné, responsable légal :**

Nom : | _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _|

Prénom : | _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _|

Adresse : | _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _|

| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| Téléphone : | _| _| _| _| _| _| _| _| _| _|

Commune : | _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| _| Code Postal : | _| _| _| _| _|

- autorise l'enfant à participer à la formation de piégeur agréé dispensée par la Fédération Départementale des Chasseurs du Lot
- dégage la responsabilité de la Fédération Départementale des Chasseurs du Lot dans le cas où l'enfant ne respecterait pas la réglementation des activités (notamment non respect des horaires, des consignes de sécurité …) ou ne s'y présenterait pas.

## Disponibilité pour participer à la formation

| _| le lundi | _| le samedi | _| indifférent

**Ne peuvent être agréés dans le Lot que les gens domiciliés dans le Lot**

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le service administratif de la FDC 46, aux fins de gestion de la formation « Agrément piégeage ». Elles sont conservées de manière illimitée et sont destinées au service de la DDT en charge de l'édition des agréments piégeurs**.**

Vos données personnelles sont collectées et traitées dans le cadre de la formation à l'agrément piégeage, en remplissant le bulletin spécifique. Sans fourniture de vos données personnelles, le service administratif de la FDC 46 ne pourra pas remplir ses obligations contractuelles.

Conformément à la Loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978, vous disposez pendant toute la durée du traitement d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité, d'effacement sur vos données personnelles ou une limitation du traitement. Vous pouvez vous opposer au traitement des données vous concernant et disposez du droit de retirer votre consentement à tout moment. Ces droits peuvent être exercés en adressant une demande **à contact@fdc46.fr ou à Fédération Départementale des chasseurs du Lot, 225 , rue du Pape Jean XXIII 46000 Cahors,** en y joignant la copie d'un justificatif d'identité comportant votre signature. A défaut de réponse dans le délai **d'un mois**, il vous sera possible de saisir les services de la CNIL.

Vous avez la possibilité d'introduire une réclamation auprès d'une autorité de contrôle (CNIL), 3 Place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 Paris Cedex 07.

Si vous ne souhaitez pas recevoir de communications électroniques ou de courrier de notre part, nous vous invitons à nous faire part de votre demande **par écrit à** contact@fdc46.fr ou à Fédération Départementale des chasseurs du Lot, 225 , rue du Pape Jean XXIII 46000 Cahors.

***Signature précédée de la mention « Lu et approuvé » du responsable légal***

Fait à _____, le _____ / _____ / _____

**Document à retourner** par mail à : contact@fdc46.fr

Ou par courrier à : Fédération Départementale des Chasseurs du Lot
225, rue du Pape Jean XIII 46000 CAHORS

**Contact :** Monsieur Thierry GRIMAL 06.80.03.79.03, Monsieur Eric PUJOL 06.82.85.49.62