

INSCRIPTION A LA FORMATION « ACCOMPAGNATEUR DE CHASSE ACCOMPAGNEE »

La Fédération Départementale des Chasseurs de la Marne met en place plusieurs sessions de formation durant l'année et spécialement pendant les vacances scolaires.

Cette formation est nécessaire pour accompagner une personne qui possède la Carte d'Autorisation de Chasser Accompagné, ou si vous ne pouvez suivre la formation le même jour que votre filleul(le).

Si vous souhaitez participer à la formation le même jour que cette personne, vous ne devez pas remplir ce dossier mais celui « CHASSER ACCOMPAGNE » de votre filleul(le).

Contacts FDCM :

- Mme Vanessa ECORCHARD (secrétaire) : permisdechasser@fdc51.com ou 03.26.65.17.85
- Mme Audrey DESTENAY (technicienne-formatrice) : a.destenay@fdc51.com ou 06.74.30.99.72

Déroulement de l'opération et conseils pratiques :

La formation "Accompagnateur de Chasse accompagnée" peut être suivie par les titulaires du permis de chasser depuis plus de 5 années.

Formation pratique sur 1/2 journée au centre de formation de la FDCM Maison de la Chasse et de la Nature au Mont-Choisy à FAGNIERES.

L'arrêté du 5 juillet 2005 fixe les modalités de formation pratique à la chasse accompagnée.

Tout accompagnateur devra avoir suivi et observé un candidat à la chasse accompagnée tout au long de sa formation. Ce candidat pourra être son « filleul » ou non.

Chaque accompagnateur se verra remettre par la FDC une attestation de formation accompagnateur de chasse accompagnée. Ainsi s'il souhaite encadrer un autre filleul, il n'aura pas à refaire de formation. Cette formation est valable 10 ans.

La loi du 24 juillet 2019 précise que le contenu de cette formation est défini par un arrêté.

L'arrêté du 25 juin 2020 fixe le contenu de la formation à la sécurité à la chasse des accompagnateurs des titulaires d'une autorisation de chasser.

Vous trouverez ci-joint le dossier servant à l'inscription, la liste des pièces à joindre ainsi que l'adresse ou le renvoyer.

Localisation de la Maison de la Chasse et de la Nature :

Localisation avec Plus Code google map : W79W+X7 Fagnières

INSCRIPTION POUR L'ATTESTATION ACCOMPAGNATEUR DE CHASSE ACCOMPAGNÉE

Documents à joindre obligatoirement :

- Document Vert « Identification des accompagnateurs ».
- Coupon réponse avec la date de formation choisie « ACCOMPAGNATEUR DE CHASSER ACCOMPAGNÉ 2026 »
- Chèque de 10 € à l'ordre de la FDCM pour les personnes validant leur permis dans la Marne **OU** 30 € pour les personnes validant leur permis Hors Marne. (Possibilité de payer par virement en nous demandant le RIB).

ET POUR CHACUNE DES PERSONNES :

- Photocopie d'une pièce d'identité **recto/verso en cours de validité** (carte nationale d'identité ou passeport)
- Photocopie recto et verso du volet permanent du permis de chasser.
- Photocopie de la dernière validation.

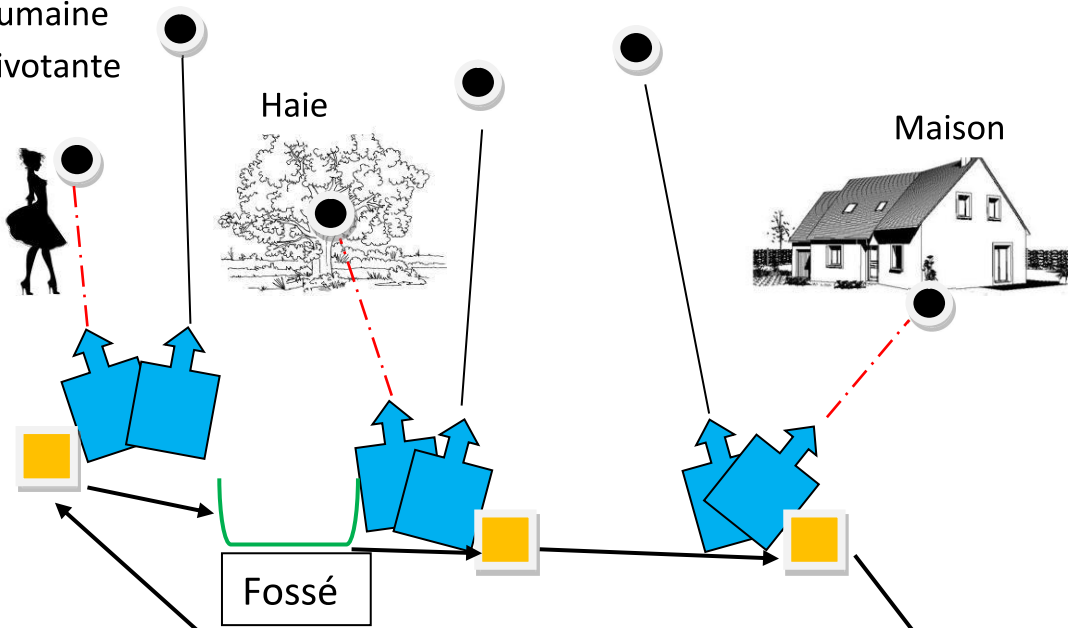
Votre dossier est à envoyer à l'adresse suivante :

**Fédération Départementale des Chasseurs de la Marne
Maison de la Chasse et de la Nature
Route Départementale 5 – le Mont-Choisy - Fagnières
CS 90166
51035 CHALONS EN CHAMPAGNE CEDEX**

Silhouette humaine pivotante

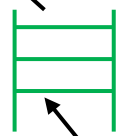
Haie

Maison



Fossé

Clôture



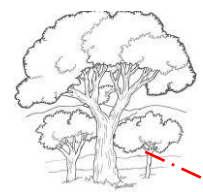
Départ



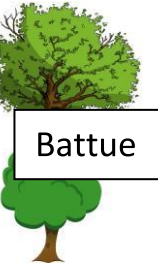
P



Haie






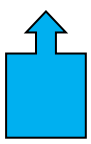
30°



Battue



-  Tir autorisé
-  Tir interdit
-  Poste de tir

 Lanceur

Parcours Autorisation de chasser accompagné

IDENTIFICATION DE VOS ACCOMPAGNEURS

ACCOMPAGNEUR N°1

Nom et Prénom : _____
Votre nationalité : _____ Votre date de naissance : ____/____/____
Votre ville de naissance (et précisez le pays de naissance si vous êtes né(e) à l'étranger) : _____
Département : ____/____/____
Adresse : N° _____ Rue : _____
Code postal : _____ Commune : _____
Téléphone fixe : ____-____-____-____-____ - Téléphone portable : ____-____-____-____-____
Adresse électronique : _____@_____
Permis de chasser n° : _____-____-____ délivré le ____/____/____ par : _____

Je soussigné, atteste sur l'honneur :

- N'avoir jamais été privé par décision de justice du droit d'obtenir ou de détenir un permis de chasser,
- Être titulaire du permis de chasser depuis plus de cinq années
- Disposer d'une assurance couvrant ma responsabilité civile pour cet accompagnement.
- Avoir suivi une formation à la sécurité à la chasse adaptée à ma responsabilité d'accompagnateur

Signature de l'accompagnateur

ACCOMPAGNEUR N°2

Nom et Prénom : _____
Votre nationalité : _____ Votre date de naissance : ____/____/____
Votre ville de naissance (et précisez le pays de naissance si vous êtes né(e) à l'étranger) : _____
Département : ____/____/____
Adresse : N° _____ Rue : _____
Code postal : _____ Commune : _____
Téléphone fixe : ____-____-____-____-____ - Téléphone portable : ____-____-____-____-____
Adresse électronique : _____@_____
Permis de chasser n° : _____-____-____ délivré le ____/____/____ par : _____

Je soussigné, atteste sur l'honneur :

- N'avoir jamais été privé par décision de justice du droit d'obtenir ou de détenir un permis de chasser,
- Être titulaire du permis de chasser depuis plus de cinq années
- Disposer d'une assurance couvrant ma responsabilité civile pour cet accompagnement.
- Avoir suivi une formation à la sécurité à la chasse adaptée à ma responsabilité d'accompagnateur

Signature de l'accompagnateur

ACCOMPAGNEUR N°3

Nom et Prénom : _____
Votre nationalité : _____ Votre date de naissance : ____/____/____
Votre ville de naissance (et précisez le pays de naissance si vous êtes né(e) à l'étranger) : _____
Département : ____/____/____
Adresse : N° _____ Rue : _____
Code postal : _____ Commune : _____
Téléphone fixe : ____-____-____-____-____ - Téléphone portable : ____-____-____-____-____
Adresse électronique : _____@_____
Permis de chasser n° : _____-____-____ délivré le ____/____/____ par : _____

Je soussigné, atteste sur l'honneur :

- N'avoir jamais été privé par décision de justice du droit d'obtenir ou de détenir un permis de chasser,
- Être titulaire du permis de chasser depuis plus de cinq années
- Disposer d'une assurance couvrant ma responsabilité civile pour cet accompagnement.
- Avoir suivi une formation à la sécurité à la chasse adaptée à ma responsabilité d'accompagnateur

Signature de l'accompagnateur

Le Règlement UE 2016/679 dit « RGPD » et la loi informatique et libertés modifiée du 6 janvier 1978 s'appliquent à toutes les réponses et les données personnelles collectées sur ce document.

Les données sont collectées dans le cadre de l'exercice d'une mission de service public confiée à la FNC/FDC, notamment la gestion de l'activité cynégétique.

Les modalités de traitement et vos droits d'accès, de rectification, de portabilité et d'effacement sont précisés par notre politique de confidentialité accessible sur notre site internet.

Pour exercer vos droits, vous pouvez contacter le DPO de la fédération départementale des chasseurs.

ACCOMPAGNATEUR DE CHASSER ACCOMPAGNÉ 2026

Formation pratique **d'une demi-journée** au centre de formation de la FDCM
Maison de la Chasse et de la Nature au Mont-Choisy à FAGNIERES

Vous souhaitez accompagner une personne qui possède la Carte d'Autorisation de Chasser Accompagné ou qui va suivre une formation. Si vous ne pouvez pas participer à la même formation que cette personne, vous devez compléter les informations ci-dessous. Si vous souhaitez participer à la formation le même jour que cette personne, vous devez impérativement remplir le dossier « CHASSER ACCOMPAGNE » et non le document ci-dessous.

LE JOUR DE LA FORMATION N'OUBLIEZ PAS DE PRENDRE VOTRE CARTE D'IDENTITE OU VOTRE PASSEPORT. EN CAS D'OUBLI, L'ACCES A LA SALLE DE FORMATION VOUS SERA REFUSE.

Cocher la session choisie :

- Session 1** : Vendredi 17 avril 2026 matin. COMPLET
- Session 2** : Vendredi 10 juillet 2026 matin.COMPLET
- Session 2 BIS** : Vendredi 10 juillet 2026 après-midi
- Session 3** : Vendredi 30 octobre 2026 matin.

VOUS RECEVREZ UNE QUINZAINE DE JOURS AVANT LA SESSION CHOISIE, UN MAIL VOUS INVITANT A PARTICIPER A LA FORMATION.

ACCOMPAGNATEUR :

Ces informations sont obligatoires pour compléter votre future Carte d'Attestation.

NOM : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Nationalité



Mail

(obligatoire pour l'envoi de l'invitation à la demi-journée de formation)

*Sous réserve de changements de dates et de places disponibles
En cas d'absence non signalée, aucun remboursement ne sera effectué*