

## Autorisation parentale

Nous, soussignés, M. ① .....  
et Mme ① .....  
représentants légaux domiciliés ② .....  
.....  
autorisons notre ③ fils ou fille, mineur(e) ① .....  
né(e) le ④ .....  
à ⑤ .....  
à participer à la formation piégeage organisée par la Fédération des Chasseurs de la Haute-  
Marne prévue les ⑥ .....  
à Chaumont, nécessaire pour obtenir l'agrément de piégeur.

Fait à ..... le .....  
(père) M..... (mère) Mme .....

⑦

⑦

Autorisation à fournir à la Fédération des Chasseurs de la Haute-Marne pour participer à la formation sur le piégeage. Les mineurs doivent être âgés de 15 ans à la date de participation de la première journée de formation.

- ① Nom et prénom
- ② Adresse précise
- ③ Barre la mention inutile
- ④ Date de naissance
- ⑤ Lieu de naissance (ville + département)
- ⑥ Date des formations
- ⑦ Signature

### FEDERATION DES CHASSEURS DE HAUTE-MARNE

16 Rue des Frères Parisot – BP 137 – 52004 CHAUMONT CEDEX  
Tél. 03.25.03.60.60 - Fax : 03.25.32.12.59 – E-mail : [hautemarne.chasse@orange.fr](mailto:hautemarne.chasse@orange.fr)  
Site internet : [www.chasse-haute-marne.org](http://www.chasse-haute-marne.org)