FORMULAIRE D'INSCRIPTION COLLECTIVE

A renvoyer complété (avec règlement si nécessaire) à FEDERATION DES CHASSEURS DES HAUTES-ALPES - 62 route de Sainte Marguerite 05010 GAP CEDEX

ACCA/ Société de chasse/Chasse Privée :

Formation souhaitée	Date souhaitée du catalogue

NOM	PRENOM	N° PERMIS DE CHASSER	TELEPHONE

Fait à …… Le : _ _ / _ _ / 2026 Signature du Président ou de son représentant