

FORMULAIRE D'INSCRIPTION EXAMEN DE CHASSE SESSION 2020 (sur 1 année)

NOM :

PRÉNOM :

NATIONALITÉ :

NÉ(E) LE :

ADRESSE :

.....

.....

TÉLÉPHONE / NATEL :

ADRESSE E-MAIL :

(obligatoire)

PROFESSION :

Acceptez-vous que vos coordonnées soient transmises
à la Fédération des sections vaudoises de la Diana (FSVD) ? Oui Non

Lieu et date :

Signature :

Vous êtes priés de :

- conclure une assurance responsabilité civile (montant minimal de la couverture : CHF 2 millions) ;
- fournir un extrait de votre casier judiciaire datant d'au maximum 3 mois (article 8, alinéa 2, LArm) ;
- fournir pour les ressortissants étrangers domiciliés en Suisse, non titulaires d'un livret C ou les personnes domiciliées hors Suisse, une attestation officielle de leur Etat les autorisant à acquérir (y compris le prêt), par analogie, à détenir une arme (article 9 a, LArm).

Merci de retourner ce formulaire à l'adresse susmentionnée (DGE) avec **trois photos passeport**, en notant votre nom, prénom et date de naissance au dos.