



BREVET GRAND GIBIER



2017

BULLETIN D'INSCRIPTION

Département de l'Orne

Date :

Renseignements à fournir par chaque candidat

Nom : Prénom : Sexe M F

Date de naissance : ➡ Âge :ans

Adresse complète :

Code Postal : Ville :

Téléphone : Résidence : rurale urbaine

Adresse Mail :

Profession précise :



Êtes-vous titulaire du permis de chasser ?

Oui

Depuis moins d'un an

Depuis plus d'un an: combien?.....

Non

Souhaitez-vous le passer ?

oui non



Passez vous le Brevet Grand Gibier pour la première fois ?

Oui Non



Activités cynégétiques particulières

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> ONF | <input type="checkbox"/> Technicien FD | <input type="checkbox"/> Garde particulier agréé |
| <input type="checkbox"/> ONC | <input type="checkbox"/> Lieutenant de Louveterie | <input type="checkbox"/> Autre: |
| <input type="checkbox"/> Administrateur FD | <input type="checkbox"/> Conducteur UNUCR agréé | |



Êtes-vous membre

De l'ANCGG ? non oui

D'une ADCGG ? non oui: Laquelle:



Quel mode de chasse au Grand Gibier pratiquez-vous ?

- | | |
|-----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Battue | <input type="checkbox"/> Vénierie |
| <input type="checkbox"/> Approche | <input type="checkbox"/> Recherche au sang |
| <input type="checkbox"/> Affût | <input type="checkbox"/> Arc |



Lieu de chasse

- | | |
|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Forêt communale | <input type="checkbox"/> Forêt privée |
| <input type="checkbox"/> Forêt domaniale | <input type="checkbox"/> ACCA ou AICA |