



Formations décennales 2026

Suite à la loi du 24 juillet 2019 par l'arrêté du 5/10/2020 qui impose la remise à niveau décennale obligatoire portant sur les règles élémentaires de sécurité des chasseurs.

Chaque chasseur doit donc passer tous les 10 ans cette formation de remise à niveau.

- Formation à distance : convocation personnalisée et sécurisée, code d'accès, 3 mois pour faire les 4 modules, validation du module précédent par des questions pour avancer. S'inscrire par mail : technique@fdc42.fr
- Formation en présentielle : **Réservé aux chasseurs qui valident leur permis dans le département de la Loire.**

Cette formation se déroule sur une demi-journée, soit environ 3 h. Elle est composée de 4 modules (*Bilan des accidents de chasse, Reconstitution d'accidents réels par Cinématir et analyses de leurs causes, Consignes de sécurité individuelles et éléments balistiques, Présentation de la FDC et des règles de sécurité dans le département*).

Coût de la formation : gratuit – le nombre maximal par session (30 chasseurs)

RESERVE AUX CHASSEURS VALIDANT LEUR PERMIS DANS LA LOIRE

Dates	LIEU	9h-12h	13h-16h
Vendredi 29 mai 2026	FD ANDREZIEUX		
Vendredi 05 juin 2026	CROIX BOUQUIN NEULISE		

Chasseurs Présents :

NOM : _____

PRENOM : _____

ADRESSE : _____

TELEPHONE PORTABLE : _____

MAIL : _____

NOM : _____

PRENOM : _____

ADRESSE : _____

TELEPHONE PORTABLE : _____

MAIL : _____

NOM : _____

PRENOM : _____

ADRESSE : _____

TELEPHONE PORTABLE : _____

MAIL : _____

NOM : _____
PRENOM : _____
ADRESSE : _____
TELEPHONE PORTABLE : _____
MAIL : _____

NOM : _____
PRENOM : _____
ADRESSE : _____
TELEPHONE PORTABLE : _____
MAIL : _____

NOM : _____
PRENOM : _____
ADRESSE : _____
TELEPHONE PORTABLE : _____
MAIL : _____

NOM : _____
PRENOM : _____
ADRESSE : _____
TELEPHONE PORTABLE : _____
MAIL : _____

NOM : _____
PRENOM : _____
ADRESSE : _____
TELEPHONE PORTABLE : _____
MAIL : _____

NOM : _____
PRENOM : _____
ADRESSE : _____
TELEPHONE PORTABLE : _____
MAIL : _____

NOM : _____
PRENOM : _____
ADRESSE : _____
TELEPHONE PORTABLE : _____
MAIL : _____

NOM : _____
PRENOM : _____
ADRESSE : _____
TELEPHONE PORTABLE : _____
MAIL : _____

NOM : _____
PRENOM : _____
ADRESSE : _____
TELEPHONE PORTABLE : _____
MAIL : _____