

**OFFICE DE L'ENVIRONNEMENT**

Les Champs Fallat  
CH-2882 Saint-Ursanne  
t +41 32 420 48 00  
f +41 32 420 48 11  
secr.env@jura.ch

**DEMANDE D'UN PERMIS DE CHASSE  
SAISON 2011**

(A renvoyer à l'ENV jusqu'au 10 mai 2011)

SVP, remplir lisiblement à l'encre ou à la machine.

District de domicile : .....

N° de permis : .....

Marque à gibier<sup>1</sup> : .....

**ÉTAT CIVIL**

Nom de famille : .....

Prénom : .....

Rue et numéro : .....

Profession : .....

NP / localité : .....

Date de naissance : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_

N° de téléphone : .....

N° immatriculation du véhicule : .....

Lieu d'origine : .....

Domicile civil<sup>2</sup> : .....

Canton ou pays : .....

**ACTION EN FAVEUR DU PATRIMOINE NATUREL** (Art. 18 let. e de la Loi sur la chasse du 11 décembre 2002)

Avez-vous effectué votre journée de travail obligatoire ?

oui  non

Si non, êtes-vous au bénéfice d'un certificat médical ?

oui

VEUILLEZ LE JOINDRE A CETTE FORMULE

non

**PERMIS CHOISI (S)**

Permis général

Permis A  Plumes

Permis B  Sangliers

Permis B1  Sangliers affût

Permis C  Carnassiers

Permis D  Chamois

Seuls 60 permis D seront délivrés

**Pour les requérants du Permis B, choix de l'unité de gestion (un seul choix possible)**

Franches-Montagnes et Clos du Doubs

Ajoie

Delémont

<sup>1</sup> Laissez libre ; rubrique remplie par l'ENV

<sup>2</sup> Lieu de dépôt des papiers

### COMPOSITION DU GROUPE DE CHASSE<sup>3</sup>

	Nom	Prénom	Profession	Domicile
1.	.....	.....	.....	.....
2.	.....	.....	.....	.....
3.	.....	.....	.....	.....
4.	.....	.....	.....	.....
5.	.....	.....	.....	.....

Possédez-vous un chien ayant réussi les épreuves sur piste de rouge ?  oui  non

Si oui, lieu des épreuves : ..... Date : .....

### QUESTIONNAIRE SUR L'ETAT DE SANTE

Conformément à l'article 19 de la loi du 11 décembre 2002 sur la chasse et la protection de la faune sauvage, le permis de chasse sera refusé à la personne qui pourrait, pour des raisons médicales, constituer une menace pour des tiers.

Nous vous prions par conséquent de bien vouloir répondre aux quatre questions ci-dessous :

Souffrez-vous de l'une des affections médicales ou infirmités suivantes :

- Infirmité ou mutilation ne laissant pas la possibilité d'une action de tir à tout moment précise et sûre  oui  non
- Affection entraînant ou risquant d'entraîner des troubles moteurs, sensitifs ou psychiques perturbant la vigilance, l'équilibre, la coordination des mouvements ou le comportement  oui  non
- Affection entraînant ou risquant d'entraîner un déficit visuel ou auditif susceptible de compromettre ou de limiter les possibilités d'appréciation de l'objectif du tir et de son environnement  oui  non
- Intoxication chronique ou aiguë ou traitement médicamenteux dont les effets peuvent entraîner les mêmes risques  oui  non

### ATTESTATION

Je, soussigné(e), ....., atteste que les indications contenues ci-avant sont exactes et conformes à la réalité.

Je certifie qu'aucune interdiction de chasser ne m'a été signifiée par une autorité judiciaire ou administrative suisse ou étrangère.

Date : .....

Signature : .....

### RAPPEL

Conformément au règlement sur l'exercice de la chasse en 2010 et 2011, l'envoi de la demande de permis, accompagnée de toutes les pièces requises, doit être effectué **au plus tard le 10 mai**.

### PIECES A JOINDRE A CETTE FORMULE :

- o Votre permis de chasse (permis original avec photo)
- o Attestation d'assurance responsabilité civile (couverture unique de 3 millions de francs)
- o Une photographie récente 3.5 x 4 cm (pour les nouveaux permis ou les demandes de duplicata)

<sup>3</sup> Indiquer le nom du CHEF de groupe sur la ligne n° 1