



Autorisation de vérification

Afin de rencontrer les exigences liées à mon adhésion, comme membre chasseur/pêcheur du Club de chasse et pêche/Club Compton County Fish and Game, j'autorise les agents de Protection de la Faune du Ministère Forêt Faune et Parc du Québec à effectuer des recherches sur mon dossier de chasseur/pêcheur et en divulguer tout antécédent en matière de faune à la direction du Club, afin que ces derniers puissent donner suite au processus de sélection.

Date et endroit	
Signé devant témoin le : aaaa/mm/jj	à :

Identification du déclarant	
Nom :	
Prénom :	
Adresse :	
No. tél. :	
Date de naissance :	
No. certificat du chasseur :	

Signatures	
Signature du déclarant :	
Signature du témoin :	
Signature du représentant du Club Compton :	