

CAMP DE CHASSE DE KABACOTO SAFARI

DEMANDE DE PERMIS DE CHASSER du au

Nom, Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

.....

Profession :

2 photos

d'identité

à fournir

CAMP DE CHASSE DE KABACOTO SAFARI Région kaffrine

DEMANDE DE PERMIS D'IMPORTATION & DE DÉTENTION D'ARMES

Nom, Prénom :

Date de naissance :

Filiation : Né de : et de

Adresse :

Tél :

Profession :

Mail :

Armes :	1 ^{ère}	2 ^{ème}	3 ^{ème}
Marque :			
Calibre :			
N°de fabric. :			
Nombre de canons :			
Lisse:Rayé (à préciser) Type (carabine ou fusil)			

Signature

Date d'entrée au SÉNÉGAL :

Date de sortie du territoire :

Cie Aérienne : N° de vol :

Heure d'arrivée : Heure de Départ :

