



Wallonie

D.G.A.R.N.E.
Département de la Nature et des Forêts
Direction de la Chasse et de la Pêche

EXAMEN DE CHASSE

Réponses attendues

Année :

1^{ère} session

Centre de :

Consignes de marquage

Cochez à l'aide d'un bic noir (pas de crayon ni de feutre).

> Faites > Ne faites pas :

> En cas d'erreur de marquage, ne raturez pas...

sur la première ligne ->
mais utilisez ->



la seconde ligne pour cocher la réponse définitive.

A compléter en lettres majuscules :

Nom :

Prénom :

Date de naissance : / / (jj/mm/aaaa)

Numéro personnel :

1^{er} chiffre :

2^{ème} chiffre :

3^{ème} chiffre :

4^{ème} chiffre :

5^{ème} chiffre :

QUESTIONNAIRE A CHOIX MULTIPLE

BRANCHE 1

1	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C	9	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C
	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
2	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C	10	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C
	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
3	<input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	11	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C
	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
4	<input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	12	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C
	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
5	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C	13	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C
	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
6	<input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	14	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C
	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
7	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C	15	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C
	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
8	<input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C		
	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C		

BRANCHE 2

16	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C	26	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C	36	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C
	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
17	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C	27	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C	37	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C
	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
18	<input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	28	<input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	38	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C
	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
19	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C	29	<input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	39	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C
	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
20	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C	30	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C	40	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C
	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
21	<input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	31	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C	41	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C
	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
22	<input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	32	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C	42	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C
	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
23	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C	33	<input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	43	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C
	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
24	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C	34	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C	44	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C
	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
25	<input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	35	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C	45	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C
	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C

BRANCHE 3

46	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C	54	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C
	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
47	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C	55	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C
	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
48	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C	56	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C
	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
49	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C	57	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C
	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
50	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C	58	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C
	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
51	<input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	59	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C
	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
52	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C	60	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C
	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
53	<input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C		
	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C		