



DEMANDE DE LICENCE

Club adhérent ACOR
Code Club adhérent 6125000



Cochez une seule case : Poney Cheval Tourisme

Date d'inscription í í í / í í í / í í í N° de licence í í í í í í í í í í

Nom í í í í í í í í í í í í í í í Prénom í í í í í í í í í í í í í í í

Né(e) le í í í / í í í / í í í M F Nationalité í í í í í í í í í í

Corporatif

Adresse í

Code Postal í í í í í Commune í

Pour les mineurs :

Nom du responsable légal í

Lien de parenté í í í í í í í í í í

Tel. Domicile í í í í í í í í í í Tel. Autre í í í í í í í í í í

Sauf refus de votre part, vous autorisez la FFE à communiquer votre adresse pour recevoir tous documents sur l'équitation, et à utiliser votre image prise lors d'activité fédérale pour tout usage de communication médiatique.

Non

DEMANDE DE LICENCE COMPÉTITION

Joindre impérativement un certificat médical.

Cochez la ou les cases correspondantes

	CSO	CCE	DRE	VOL	ATT	END	HB	HU	TREC	AUTRE
PRO										
AMATEUR										
CLUB	Validation automatique dès réception du certificat médical par le SIF									

Pour les mineurs : Autorisation parentale

Je soussigné(e) M, Mme í í í í í í í í í í í í í í í í

représentant légal de Nom í í í í í í í í í í Prénom í í í í í í í í í í

demeurant à í í í í í í í í í í déclare demander la licence compétition de ce cavalier.

Le í í í / í í í / í í í

Signature

DEMANDE DE RC PROPRIÉTAIRE D'ÉQUITÉ

Nom í í í í í í í í í í í í í í í N° SIRE í í í í í í í í í í

Nom í í í í í í í í í í í í í í í N° SIRE í í í í í í í í í í

Nom í í í í í í í í í í í í í í í N° SIRE í í í í í í í í í í

Nom í í í í í í í í í í í í í í í N° SIRE í í í í í í í í í í

Nom í í í í í í í í í í í í í í í N° SIRE í í í í í í í í í í

Nom í í í í í í í í í í í í í í í N° SIRE í í í í í í í í í í