

Nom : Prénom :

Date de Naissance (JJ/MM/AAAA) :/...../.....

Sexe : F M

- Renouveler une licence** : Indiquez le n° de votre licence FFE
- Enregistrer une nouvelle licence**

Fléchage : Poney Cheval Tourisme

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone domicile :

Téléphone autre :

E-Mail :@.....

(Pour les mineurs) Nom et Prénom du responsable légal :

Lien de parenté : Mère Père Parents Tuteur

Autorise la FFE à communiquer son adresse pour recevoir tous documents : Non Oui

Tarifs licence FFE saison 2019 :

- | | | |
|---|------------|--------------------------|
| • Pratiquant, cavalier né en 2001 et après | 25€ | <input type="checkbox"/> |
| + Compétition Pro (*) | 330 € | <input type="checkbox"/> |
| ou + Compétition Amateur (*) | 80 € | <input type="checkbox"/> |
| ou + Compétition Club (*) | 0 € | <input type="checkbox"/> |
|
 | | |
| • Pratiquant, cavalier né en 2000 et avant | 36€ | <input type="checkbox"/> |
| + Compétition Pro (*) | 330 € | <input type="checkbox"/> |
| ou + Compétition Amateur (*) | 80 € | <input type="checkbox"/> |
| ou + Compétition Club (*) | 0 € | <input type="checkbox"/> |

(*) Demande de licence de compétition au verso à joindre avec le bulletin licence FFE 2017

Chèque à joindre avec le bulletin à l'ordre de « association éleveurs 47 ».

Conformément aux dispositions de l'article 32 de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, les données des cavaliers sont collectées par la FFE. Ils disposent d'un droit d'accès et de rectification des données les concernant auprès de FFE CLUB - Parc Equestre - 41600 LAMOTTE.

Demande de licence compétition

À remplir TRÈS LISIBLEMENT en noir dans les cases et espaces prévus à cet effet et à retourner :

- par courrier à SIF - FFE 14490 LITTEAU ;
- par FAX au 02 31 51 21 15 (n° réservé à cet usage).

Ou à déposer sur internet sous forme de fichier scanné rubrique « Dépôt de CM ».

NB : pour obtenir une licence compétition, il est obligatoire d'être titulaire d'une licence pratiquant du millésime en cours ou d'en joindre la demande. Pour cela contactez votre club.

Nom : Prénom :

Numéro de licence :

Cocher les niveaux souhaités dans chaque discipline

Licence	CSO	CCE	DRE	HUN	ATT	END	WEST	VOLT	TREC	HORSE BALL	PONY GAMES	DOMA VAQ.	EQUI. TRAV.	EQUI. CAMA.	AUTRES
Club															
Amateur															
Pro															

CERTIFICAT MEDICAL - VALIDÉ DEPUIS MOINS DE 4 MOIS

Si le certificat médical est en pièce jointe, cochez cette case

Je soussigné, certifie avoir examiné le cavalier désigné ci-dessous et n'avoir constaté à ce jour aucune contre-indication à la pratique des sports équestres en compétition.

Nom, prénom du médecin :

N° d'inscription à l'ordre des médecins :

Date :

Cachet du médecin

Signature :

AUTORISATION PARENTALE POUR LES CAVALIERS MINEURS VALIDÉE DEPUIS MOINS DE 4 MOIS

Nom du représentant légal :

Prénom :

Qualité : père mère tuteur

Je soussigné, déclare demander la licence compétition pour le cavalier désigné ci-dessus.

Date :

Signature :

Conformément aux dispositions de l'article 32 de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, les données des cavaliers sont collectées par la FFE. Ils disposent d'un droit d'accès et de rectification des données les concernant auprès de FFE CLUB - Parc Équestre - 41600 LAMOTTE.



ABNONPREMP