

Formulaire de demande de licence

À remplir TRÈS LISIBLEMENT en noir dans les cases prévues à cet effet :

Cavali er
Nom Prénom :
Si renouvellement, licence N° :
Licence compétition club - Club N° 7387000

CERTIFICAT MÉDICAL - 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.

Date :

Nom du médecin :

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

Cachet et signature du médecin :

AUTORISATION PARENTALE POUR LES CAVALIERS MINEURS

Nom Prénom du représentant légal :

Qualité : père mère tuteur

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

Date :

Signature du représentant légal :

Tarif des licences : 36 € /adulte et 25 € /junior (- de 18 ans)

Si vous êtes propriétaire d'un cheval, nous vous conseillons vivement de souscrire en plus l'assurance RCPE (Responsabilité Civile de Propriétaire d'Equidé), prix 29 € puis 19 € pour les suivants. Dans ce cas indiquez ici le nom et le numéro SIRE de chaque équidé concerné :