Formulaire de demande de licence

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

Cavalier
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 :

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