

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 2023 :

- | | | |
|---|------------|--------------------------|
| • Pratiquant, cavalier né en 2005 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 2004 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 2023

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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Amateur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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 : ^{jj} ^{mm} ^{aa}

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 : ^{jj} ^{mm} ^{aa} 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.

