



## DEMANDE DE LICENCE

Club adhérent ACOR  
Code Club adhérent 6125000

Téléchargeable sur le site :  
[www.acor-orne.fr](http://www.acor-orne.fr)



Cochez une seule case :  Poney  Cheval  Tourisme

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

Nom ..... Prénom .....

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

Corporatif

Adresse .....

Code Postal ..... Commune .....

Tel. Domicile ..... Tel. Autre ..... [adresse mail](#) : .....

### ***Pour les mineurs :***

Nom du responsable légal .....

Lien de parenté .....

*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 (valable 3ans à partir de 2018) 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 .....

Représentant légal de Nom ..... Prénom ..... demeurant à  
..... déclare demander la licence compétition de ce cavalier.

Le ...../...../..... Signature

## DEMANDE DE RC PROPRIÉTAIRE D'ÉQUIDÉ

Nom ..... N° SIRE .....

Nom ..... N° SIRE .....