



DEMANDE DE LICENCE

Club adhérent ACOR
Code Club adhérent 6125000
www.acor-orne.fr

Téléchargeable sur le site :



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

Nom N° SIRE

Nom N° SIRE

Nom N° SIRE

Nom N° SIRE