



DEMANDE DE LICENCE 2026

Club adhérent : ACOR

Code Club adhérent : 6125000

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

Tél. fixe Tél. mobile 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. Je refuse

DEMANDE DE LICENCE COMPÉTITION

Joindre impérativement un certificat médical (valable 3 ans 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