

## Bulletin d'Adhésion

Mme/Mr \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

N° tél. \_\_\_\_\_ E.mail \_\_\_\_\_

Je souhaite devenir :

- Membre actif**, et m'engage à verser une cotisation de 12€
- Membre bienfaiteur**, et m'engage à verser une cotisation de 13€ minimum

Je souhaite être licencié :

- Club**, au tarif de 25€
- Club >18ans**, au tarif de 36€
- Compétition Amateur**, au tarif de 80€ (*Joindre impérativement un certificat médical*)
- Compétition Pro**, au tarif de 330€ (*Joindre impérativement un certificat médical*)

Règlement effectué soit par : **espèces - chèque - virement**

Fait le \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_

**Signature de l'adhérent**

(pour les mineurs, signature des parents)

**Signature du Président**



*La durée de l'adhésion est valable un an à compter du premier septembre de l'année en cours.  
En adhérant à l'association Vendée Equievents, je m'engage à respecter les statuts.*

## Demande de Licence Compétition

L'envoi du certificat médical doit se faire par courrier à l'adresse suivante :  
SIF 14490 Litteau ou cas d'urgence par fax au numéro suivant : 02.31.51.21.15

Nom\* ..... Prénom\* .....

Numéro de licence\*

Cocher les niveaux souhaités dans chaque discipline\*

Licence	CSO	CCE	DRE	HUN	ATT	END	WEST	VOLT	TREC	HB	DOMA VAQ.	EQUI. TRAV.	EQUI. CAMA.
Club													
Amateur													
Pro													

### CERTIFICAT MEDICAL - VALIDÉ DEPUIS MOINS DE 4 MOIS\*

Je soussigné, certifie avoir examiné le cavalier désigné ci-contre et n'avoir constaté à ce jour aucune contre-indication à la pratique des sports équestres en compétition.

Nom, prénom du médecin\* : .....

Numéro d'inscription à l'ordre des médecins\* : .....

Date\* : \_\_ / \_\_ / 20\_\_ Cachet obligatoire\* :

Signature :

### AUTORISATION PARENTALE - VALIDÉE DEPUIS MOINS DE 4 MOIS\*

Représentant légal pour les cavaliers mineurs : père  mère  tuteur

Nom, prénom\* : .....

Je soussigné, déclare demander la licence compétition pour le cavalier désigné ci-contre.

Date\* : \_\_ / \_\_ / 20\_\_ Signature\* :

Conformément aux dispositions de l'article 32 de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, les données sont collectées par la Fédération Française d'Equitation pour assurer la gestion des licenciés. Les informations assorties d'un \* ont un caractère obligatoire. Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant auprès de FFE Club, Parc Equestre, 41600 Lamotte.  
Par ailleurs, vos coordonnées sont susceptibles d'être cédées à des tiers (sociétés, associations, etc) à des fins de marketing commercial. Si vous ne le souhaitez pas, cochez cette case