





# JUSTIFICATIFS DE DEMANDE DE LICENCE EN COMPETITION

CODE ADHESION :

F.F.E.

0280003

Numéro de licence :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

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

## CERTIFICAT MEDICAL – VALIDE DEPUIS MOINS DE 3 MOIS

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

Date : 

JJ	MM	AA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

N° d'inscription à l'ordre des médecins : .....

Signature du médecin

Cachet

## AUTORISATION PARENTALE POUR LES CAVALIERS MINEURS – VALIDEE DEPUIS MOINS DE 3 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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

 Signature : \_\_\_\_\_

Formulaires à retourner :

Association des  
Cavaliers AX'IN

7 bis rue Serge  
Delcourt

02800 BEAUTOR

Tél. : 06.45.74.82.61

associationdescavaliers  
axin@gmail.com