LISTE D'ENGAGEMENTS 2021

Date : JJ MM AA

CODE ADHESION :

F.F.E.

0280003

Les engagements ne pourront se faire que si :

- Vous êtes adhérent à l'association (adhésion annuelle 15€).
- Les cavaliers concernés par l'engagement sont à jour de leurs cotisations, licence du millésime validée en compétition (envoi d'un certificat médical).
- Les chevaux engagés sont inscrit sur la « liste de sport ».
- Votre compte engageur est créditeur au moins du montant de l'engagement souhaité ou alors joindre avec la demande d'engagement un chèque/ ou faire un virement à l'ordre de l'association du montant des engagements.

Si l'un des points n'est pas respecté l'engagement sera impossible !

Concours N°: |__|__|__|__|__|__|__| **Date :** |__|__| / |__|__| / |__|__|

Discipline : ---------- Lieu : ----------Dép. :----------

Epreuve N° : ---------- Intitulée : ---------- ----------

Cavalier Licence : |__|__|__|__|__|__|__|__| Nom : ----------

Prénom : ----------

Cheval N° SIRE : |__|__|__|__|__|__|__|__|__| Nom : ----------

Coût de l'engagement : |__|__| **€**

Concours N°: |__|__|__|__|__|__|__| **Date :** |__|__| / |__|__| / |__|__|

Discipline : ---------- Lieu : ----------Dép. :----------

Epreuve N° : ---------- Intitulée : ---------- ----------

Cavalier Licence : |__|__|__|__|__|__|__|__| Nom : ----------

Prénom : ----------

Cheval N° SIRE : |__|__|__|__|__|__|__|__|__| Nom : ----------

Coût de l'engagement : |__|__| **€**

Concours N°: |__|__|__|__|__|__|__| **Date :** |__|__| / |__|__| / |__|__|

Discipline : ---------- Lieu : ----------Dép. :----------

Epreuve N° : ---------- Intitulée : ---------- ----------

Cavalier Licence : |__|__|__|__|__|__|__|__| Nom : ----------

Prénom : ----------

Cheval N° SIRE : |__|__|__|__|__|__|__|__|__| Nom : ----------

Coût de l'engagement : |__|__| **€**

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

CODE ADHESION :

F.F.E.

0280003

Concours N°: |__|__|__|__|__|__|__| **Date :** |__|__| / |__|__| / |__|__|

Discipline : ---------- Lieu : ----------Dép. :----------

Epreuve N° : ---------- Intitulée : ---------- ----------

Cavalier Licence : |__|__|__|__|__|__|__|__|__| Nom : ----------

Prénom : ----------

Cheval N° SIRE : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Nom : ----------

Coût de l'engagement : |__|__| **€**

Concours N°: |__|__|__|__|__|__|__| **Date :** |__|__| / |__|__| / |__|__|

Discipline : ---------- Lieu : ----------Dép. :----------

Epreuve N° : ---------- Intitulée : ---------- ----------

Cavalier Licence : |__|__|__|__|__|__|__|__|__| Nom : ----------

Prénom : ----------

Cheval N° SIRE : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Nom : ----------

Coût de l'engagement : |__|__| **€**

Concours N°: |__|__|__|__|__|__|__| **Date :** |__|__| / |__|__| / |__|__|

Discipline : ---------- Lieu : ----------Dép. :----------

Epreuve N° : ---------- Intitulée : ---------- ----------

Cavalier Licence : |__|__|__|__|__|__|__|__|__| Nom : ----------

Prénom : ----------

Cheval N° SIRE : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Nom : ----------

Coût de l'engagement : |__|__| **€**

Concours N°: |__|__|__|__|__|__|__| **Date :** |__|__| / |__|__| / |__|__|

Discipline : ---------- Lieu : ----------Dép. :----------

Epreuve N° : ---------- Intitulée : ---------- ----------

Cavalier Licence : |__|__|__|__|__|__|__|__|__| Nom : ----------

Prénom : ----------

Cheval N° SIRE : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Nom : ----------

Coût de l'engagement : |__|__| **€**

TOTAL DES ENGAGEMENTS NOTES DANS CE FORMULAIRE : |__|__|__| **€**

ADRESSE MAIL : ---------- @ ----------

Formulaires à retourner :

Association des Cavaliers AX'IN

7 bis rue Serge Delcourt

02800 BEAUTOR

Tél. : 06.45.74.82.61

associationdescavaliersaxin@gmail.com