

Nom :

Prénom :

---

N° de licence :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tel domicile :

**Adresse mail :**.....@.....

Responsable légal :

Mère

Nom :

Prénom :

Mobile :

Profession :

Père

Nom :

Prénom :

Mobile :

Profession :

Personne à prévenir en cas de besoin (si différente)

Précisez la parenté :.....

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Mobile :

Informations

Groupe Sanguin :

Allergies connues :

Divers :

Je soussigné(e)....., responsable légal du cavalier ci-dessus, déclare avoir pris connaissance du fonctionnement général du club et des conditions générales de vente décrites sur les documents affichés au club et le site Internet, ainsi que des conditions d'assurance liées à la licence FFE.

Fait à ....., le.....

Nom, Prénom, Signature :

Cours du .....à.....h..... grands/petits

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

N° licence :

Certificat médical

Je soussigné, Docteur.....  
certifie avoir examiné M.....  
et n'avoir constaté à ce jour aucune contre indication à la pratique des sports équestres en  
compétition.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_  
**Cachet et signature** du médecin.

Autorisation parentale

Je soussigné M.  
Représentant légal de  
Demeurant à \_\_\_\_\_  
Déclare demander la licence compétition de ce cavalier.  
Fait à Gragnague, le \_\_\_\_\_  
**Signature**