

## Société-Mère du jeune cheval & poney de sport

### LICENCE FEDERALE 2017 Valable de la date de saisie au 31/12/2017

Cavaliers, Meneurs, Juges, Délégués Techniques, Commissaires au Paddock, Chefs de Piste, Organisateurs, Sociétaires,...

Vous pouvez désormais prendre votre Licence FFE auprès de la Société Hippique Française

Numéro de Licence										
Code Postal LILL Ville :										
Portable:										
LICENCE COMPETITION (licence PRATIQUANT obligatoire):										
Cavalier pratiquant né en 1999 et après : 29€ □										
Cavalier pratiquant né en 1998 et avant : 40€ □										
Licence Compétition Club										
Licence Compétition Amateur □ 80 €										
Licence Compétition Pro □ 330 €										
<u>ATTENTION : Fournir obligatoirement un Certificat Médical de moins de 4 mois</u> (+ autorisation parentale pour les mineurs ) cf <u>ANNEXE</u>										
R.C.P.E. Responsabilité Civile pour Propriétaire d'Equidé :	<u>Formalités :</u>									
1er Cheval : 31 € 2ème Cheval et suivant (8 chevaux max / Licence) : 22 €	Les Licences et RCPE seront validées à réception du règlement par chèque à l'ordre de la Société Hippique Française.									
N° SIRE obligatoire :(8 chiffres + 1 lettre)  Nom du cheval:										
	Formulaire à retourner à l'attention de Virginie FIDELAINE									
	SOCIETE HIPPIQUE FRANCAISE									
	83/85 Boulevard Vincent Auriol 75013 PARIS									
	Tél: 01.53.59.31.31 - Fax: 01.53.59.31.30 mail: virginie.fidelaine@shf.eu									
	Site internet : www.shf.eu									



# Société-Mère du jeune cheval & poney de sport

## Formulaire 2017

#### FORMULAIRE DE LICENCE COMPETITION

\*Annexe Licence Compétition et Licence pour Mineur

A compléter et à joindre au formulaire en cas de demande de Licence Compétition.														
Nom*:Prénom*:														
	Numéro de licence*													
(	Cocher les niveaux souhaités dans chaque discipline:													
	Licence	CSO	CCE	DRE	HUN	ATT	END	WEST	VOLT	TREC	НВ	DOMA VAQ	EQUI. TRAV.	EQUI. CAMA.
	Pro													
	Amateur													
	Club													
(	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 équestre en compétition.  Nom, prénom du médecin* :														
N	luméro d'ins	cription	à l'ord	re des n	nédecins	S* :								
Γ	Oate* : / ,	/	Cache	et Oblig	atoire*	:								
S	ignature:													
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*://														
S	Signature*:													

Formulaire à retourner à l'attention de Virginie FIDELAINE

83/85 Boulevard Vincent Auriol – 75013 PARIS
Tél: 01.53.59.31.31 – Fax: 01.53.59.31.30 mail:virginie.fidelaine@shf.eu
Site internet: www.shf.eu