



ADHÉSION À LA FFE 2024 - ABONNEMENT À LA REF

Valable du 1^{er} septembre 2023 au 31 août 2024

Code Adhérent FFE

N° Siret

Code APE

Tampon du Club

RENOUVELLEMENT D'ADHÉSION 2024 À LA FFE

- Cochez ici en cas de changement de cotisation
- Membre actif, Club 780 €
- Membre adhérent, Ecurie de compétition 500 €
- Membre adhérent, Organisateur d'activités équestres 250 €
- Règlement par chèque

ABONNEMENT À LA REF

- Club FFE 25 € Autre 50 €
- Pour recevoir 4 numéros papier et les hors-séries en plus de l'e-mailing.

Règlement par débit de mon compte FFE créditeur

La cotisation est exigible au 1^{er} septembre 2023.

A partir du 1^{er} janvier 2024, l'accès aux services fédéraux sera suspendu pour tout adhérent n'étant pas à jour de sa cotisation.

ACTIVITÉS *

- Poney club Cheval club Tourisme Equestre Ecurie de propriétaire Association de cavaliers Organisateur de compétitions

COORDONNÉES DU REPRÉSENTANT LÉGAL *

N° licence* :

Nom : Nom de naissance :

Prénom : Nationalité* :

Date de naissance* :/...../..... Ville et département de naissance* :

Homme* Femme* • Tel personnel* : E-Mail* personnel :

Adresse personnelle* :

Code postal* Ville* :

Fléchage de la licence* : Poney Cheval Tourisme

COORDONNÉES DU CO-DIRIGEANT OU SECRÉTAIRE POUR ASSOCIATION *

N° licence* :

Nom : Nom de naissance :

Prénom : Nationalité* :

Date de naissance* :/...../..... Ville et département de naissance* :

Homme* Femme* • Tel personnel* : E-Mail* personnel :

Adresse personnelle* :

Code postal* Ville* :

Fléchage de la licence* : Poney Cheval Tourisme

COORDONNÉES DU CO-DIRIGEANT OU TRÉSORIER POUR ASSOCIATION *

N° licence* :

Nom : Nom de naissance :

Prénom : Nationalité* :

Date de naissance* :/...../..... Ville et département de naissance* :

Homme* Femme* • Tel personnel* : E-Mail* personnel :

Adresse personnelle* :

Code postal* Ville* :

Fléchage de la licence* : Poney Cheval Tourisme

Je m'engage à respecter les statuts et règlements de la FFE et en particulier à délivrer une licence à tous les cavaliers pratiquant dans mon établissement *

J'ai pris connaissance et accepte la Politique de confidentialité de la FFE accessible à l'adresse www.ffe.com/rgpd*

J'accepte que mes coordonnées soient communiquées aux partenaires de la FFE afin de recevoir des offres par mail

Je refuse que mes coordonnées soient communiquées aux partenaires de la FFE afin de recevoir des offres par courrier postal

RAPPEL : La déclaration d'un vétérinaire sanitaire est obligatoire pour tout détenteur de 3 équidés ou plus. Pour en savoir plus, rendez-vous sur la page « vétérinaire sanitaire » du site de l'IFCE.

Date

Signature

A retourner à FFE Club - Parc Equestre - 41600 LAMOTTE - Tél : 02 54 94 46 00 - licence@ffe.com

* Toutes les informations signalées par un astérisque sont obligatoires. Tout défaut de réponse aura pour conséquence la non prise en charge du document.