

DEMANDE DE LICENCE PRATIQUANT ET/OU COMPETITION 2012

(Valable à compter du 1^{er} septembre 2011)

CAVALIER

Si renouvellement : Notez uniquement le n° de licence, ou à défaut, les Nom, Prénom, Date de naissance et Sexe ou éventuellement les informations que vous souhaitez modifier sur votre licence.

Si 1^{ère} demande : Complétez l'ensemble de la grille ci-dessous. Les champs marqués d'une * sont obligatoires.

Licence pratiquant n° | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Fléchage	*	<input type="radio"/> Poney <input type="radio"/> Cheval <input type="radio"/> Tourisme
Nom	*	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Prénom	*	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Date de naissance	*	<input style="width: 100%;" type="text"/> (Format JJMMAAAA)
Sexe	*	<input type="radio"/> Féminin <input type="radio"/> Masculin
Adresse	*	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Code postal	*	<input style="width: 50%;" type="text"/>
Ville	*	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Pays	*	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Nationalité	*	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Tél. domicile		<input style="width: 100%;" type="text"/>
Tél. bureau		<input style="width: 100%;" type="text"/>
Nom du responsable		<input style="width: 100%;" type="text"/>
Prénom du responsable		<input style="width: 100%;" type="text"/>
Lien de parenté		<input type="radio"/> Père <input type="radio"/> Mère <input type="radio"/> Tuteur <input type="radio"/> Parents

ATTENTION : Les licences vous seront adressées directement par le SIF à l'adresse mentionnée sur votre licence

LICENCE PRATIQUANT

Cocher la ou les cases correspondantes

Licence	Coût	A cocher
Cavalier né en 1994 & après	27,00 €	<input type="checkbox"/>
Cavalier né en 1993 & avant	38,00 €	<input type="checkbox"/>

LICENCE COMPETITION

Cocher les niveaux de licence souhaités dans chaque discipline.

Licence	coût	SO	CR	DR	HU	AT	EN	WE	VO	TR	HB	CA	DV	ET	PG
Pro	332 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Amateur	82 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Club	0 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A retourner à ACSOF – 210 Chemin de la Gantèse 13540 Puyricard

Chèque à l'ordre de ACSOF

LE CERTIFICAT MEDICAL ET L'AUTORISATION PARENTALE DOIVENT DATER DE MOINS DE 4 MOIS