



## DEMANDE DE LICENCE DE COMPÉTITION

**Document à retourner à l'ACILOR avec la demande de licence uniquement si vous demandez une licence de compétition.**

*Le certificat médical et l'autorisation parentale doivent dater de moins d'un an. Le nom et le numéro d'ordre du médecin doivent être bien lisibles.*

CAVALIER	
NOM Prénom :	.....
Licence N°	.....
Club N° 5451003 - ACILOR	

## CERTIFICAT MÉDICAL

Je soussigné, certifie avoir examiné le cavalier désigné ci-dessous et n'avoir constaté à ce jour aucune contre-indication à la pratique des sports équestres en compétition.

Nom, prénom du médecin : .....	N° d'inscription à l'ordre des médecins : .....
Date : .....	Cachet du médecin :
Signature :	

Merci de compléter tous les champs (obligatoire)

## AUTORISATION PARENTALE POUR LES CAVALIERS MINEURS

Nom et Prénom du représentant légal : .....

Qualité :     père                       mère                       tuteur

Je soussigné, déclare demander la licence compétition pour le cavalier désigné ci-dessus.

Date : ..... / ..... / .....

Signature :
-------------