



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 :