



DEMANDE DE LICENCE FFE GROUPEE - 2026

INFORMATIONS CAVALIER

NOM : Prénom :
Né(e) le :/...../..... Age :
Sexe : ☐ Homme ☐ Femme Nationalité :
Adresse :
Code Postal : Commune :
Téléphone :
Mail (obligatoire) :

INFORMATIONS LICENCE

- ☐ 1^{ère} licence ☐ Renouvellement : n° licence :
(cochez cette case même si votre licence est ancienne ou si vous ne vous souvenez plus du numéro)
☐ Demande de transfert de licence en cours de validité n° (nous contacter au préalable)

Fléchage de la licence : ☐ Cheval ou ☐ Poney ou ☐ Tourisme Équestre (1 seul choix possible)

BON DE COMMANDE LICENCE 2026 pour le RESPONSABLE DU GROUPE

NOM du groupement :
(ce nom devra être reporté sur chaque demande de licence dans le même groupe).

LIC	Licence pratiquant senior, cavalier né en 2007 et avant : (40 € licence + 40 € frais de dossier)	80 €	 €
-----	---	------	---------

La personne responsable du groupement complète ce formulaire et règle les frais de dossier et sa licence. Elle doit être majeure.
Chaque membre du groupe complète le formulaire en page 2. *Toutes les licences doivent être envoyées en même temps par le responsable du groupe.*
Les licences ne sont plus imprimées – Les cavaliers les récupèrent sur leur « Espace Cavalier FFE ».
Seul le responsable du groupe est habilité à envoyer des demandes de licences pour son groupe.

Option LFC (Licence Fédérale de Compétition). Vous devez au préalable avoir une licence pratiquant pour ajouter une LFC. Choisissez un niveau de licence de compétition et cochez les disciplines souhaitées. *Joindre un certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'équitation en compétition (datant de moins d'un an) et pour les mineurs, une autorisation parentale.*

LFC	Compétition Pro	SO	CCE	DR	HU	AT	EN	WE	VO	TR	HB	330 €	 €
	Compétition Amateur	SO	CCE	DR	HU	AT	EN	WE	VO	TR	HB	80 €	 €
	Compétition Club	Toutes disciplines. Le certificat médical valide d'office le niveau Club.										Gratuite	0 €

Option RCPE Pour toute demande de RCPE, indiquez sur le formulaire « RCPE » ou papier libre le nom complet et le n° SIRE de chaque équidé assuré.

RCPE	Assurance Responsabilité Civile 1 ^{er} équidé	37 €	 €
	Assurance Responsabilité Civile 2 ^{ème} équidé et suivants	26 € x =	 €

TOTAL À RÉGLER À L'ACILOR = €

Cochez cette case si vous souhaitez une facture ☐

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

Signature du demandeur :

Documents(formulaire du responsable + formulaires des membres) à envoyer par e-mail à : acilor@yahoo.fr

Règlement par un seul virement bancaire pour le groupe :

IBAN : FR76 1027 8040 4500 0200 2240 162 – BIC : CMCIFR2A.