ACILOR
Tél : 06 61 63 53 85

ASSOCIATION DES CAVALIERS INDÉPENDANTS DE LORRAINE
acilor@yahoo.fr

Besoin d'aide pour remplir ce formulaire ?
Infos sur : www.acilor.ffe.com

Consultez notre politique de confidentialité en ligne : https://acilor.ffe.com/?cs=3052021278a879fb08f316cfadc0b58edcf1b11ed4bde9e0bed69d5a38284d27

DEMANDE DE LICENCE FFE INDIVIDUELLE - 2024

INFORMATIONS CAVALIER

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

INFORMATIONS LICENCE

◯ 1ère 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)*

Pour les mineurs, responsable légal : NOM : ..... Prénom : .....
◯ Père ◯ Mère ◯ Parents ◯ Tuteur

BON DE COMMANDE LICENCE 2024

LIC	**Licence pratiquant junior**, cavalier né en **2006** et après : (licence 25 € + frais de dossier 10 €)	**35 €**	..... €
	Licence pratiquant senior, cavalier né en **2005** et avant : (licence 36 € + frais de dossier 10 €)	**46 €**	..... €

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 1er équidé	33 €	..... €
	Assurance Responsabilité Civile 2ème équidé et suivants	24 € x ..... =	..... €
		TOTAL À RÉGLER À L'ACILOR =	***..... €***

Cochez cette case si vous souhaitez une facture ☐

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

Signature du demandeur :

Document à renvoyer :
De préférence par e-mail à acilor@yahoo.fr.
Possible par courrier à : ACILOR Équitation - Maison Régionale des Sports - 13 rue Jean Moulin - 54510 TOMBLAINE

Règlement de préférence par virement bancaire :
IBAN : FR76 1027 8040 4500 0200 2240 162 – BIC : CMCIFR2A **(traitement plus rapide).**
Possible par chèque à l'ordre de l'ACILOR (traitement plus long).