



Centre EQUESTRE / Poney Club Equi'PERIGORD

Domaine de PECHBOUTIER  
2000, route des Deux Hameaux  
24220 SAINT CYPRIEN  
Tél : 05 53 29 61 45 & : 06 87 15 34 23

Licence :

Cotisation :

Carte" Forfait Trimestriel" :

Carte de 10h :

**SAISON : 2024-2025**

**Cavalier :**

- Nom : ..... Prénom : .....  
- Date naissance : ... / ... / ..... Sexe : F ou M
- Adresse : .....
- Code Postal : ..... Ville : .....
- Tél : ..... Mobile : .....
- Mail : .....

**Antécédents Equestres :**

- Licencié 2017 / 2018 :       Oui       Non
- Si oui, numéro de licence : .....
- Club Précédent .....
- Niveau :  Débutant    G1    G2    G3    G4    G5    G6    G7
- Comment avez-vous connu ce centre équestre ?.....

**Votre souhait :**

- Reprise :                       Cheval                       Poney                       Shetland



## AUTORISATION PARENTALE POUR LES CAVALIERS MINEURS

Nom du représentant légal :

Prénom :

Qualité :  Père  Mère  Autre (préciser)

Je certifie que mon enfant, ..... ne présente aucune contre-indication à la pratique de l'équitation .

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

Date :

Signature :

## LICENCE COMPETITION

### AUTORISATION PARENTALE POUR LES CAVALIERS MINEURS

Nom du représentant légal :

Prénom :

Qualité :  Père  Mère  Autre (préciser)

Je certifie que mon enfant, ..... ne présente aucune contre-indication à la pratique de l'équitation en compétition et je fournis un certificat médical. (Validité de 3 Mois)

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

Date :

Signature :