



ASSOCIATION des CAVALIERS de DUMBEA

BP 994 98830 Dumbéa RIDET 173781.001

LICENCES ET ADHÉSIONS 2018/2019

Fiche Cavalier

**A remplir en LETTRES CAPITALES
bien lisibles SVP**

Nom	Prénom	Date de naissance	H/F	N° Licence FFE	Montant (*)
				TOTAL (1)	0

(*) Adulte 8500cfp & Enfant -18ans 7500cfp -/- Licence Stage : Adulte 5000cfp & Enfant -18ans 4500cfp

ADRESSE :

VILLE : _____

CODE POSTAL : _____

MAIL :

_____ @ _____

TEL : _____

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'ACCIDENT :

TEL : _____

MEDECIN TRAITANT :

TEL : _____

Cochez la case si vous souhaitez recevoir par mail des informations de l'ACD

Fiche Cheval : RCPE (Responsabilité Civile Propriétaire d'Equidé)

NOM DE L'EQUIDE	N° UPRA	PU	Montant	
		4000		
		3000		
		3000		
		3000		
			TOTAL (2)	0

Autorisation d'hospitalisation

Je soussigné(e)

Représentant légal de

Autorise le Yala Ranch à faire procéder à l'hospitalisation de mon enfant, en cas de besoin. Cette hospitalisation pourra être réalisée dans l'établissement public ou privé le plus adapté à la situation.

Fait à Dumbéa le _____

Signature :

La déclaration d'accident doit être faite dans les 24 heures auprès d'un enseignant.

Règlement ESPECES / CHQ	N°	A PAYER (1+2)	0
-------------------------	----	---------------	---