



ST MARTIN D'URIAGE le / /

N° de licence cavalier :

**Je soussigné, autorise mon
fils, ma fille à participer aux concours
d'équitation, aux activités et sorties équestres.**

Signature

**Ce document et le certificat médical (de moins de 3 mois)
sont à faxer à la FFE n° 02 31 51 21 15.**