

**OBLIGATOIRE
POUR LES CAVALIERS
DESIRANT PARTICIPER A
DES COMPETITIONS DE
TOUS NIVEAUX !!!**



n° adhérent FFE : 1200001

**CERTIFICAT MEDICAL
DE NON CONTRE-INDICATION
A LA PRATIQUE EQUESTRE EN COMPETITION**

Je soussigné(e)

Docteur en Médecine, exerçant à

Certifie avoir examiné,, né(e) le.....

Et n'avoir constaté à ce jour, aucun signe clinique apparent contre - indiquant la pratique équestre, et apte à la compétition s'il y a lieu.

Fait à, le200

Signature et Tampon du Médecin.

.....
Autorisation Parentale

(à remplir si le cavalier est encore mineur.)

Je soussigné Mr/Mme,
Demeurant à,
déclare demander la validation sportive de la licence 200 à la Fédération Française des Sports Equestres, pour le cavalier,,
dont je suis le représentant légal.

Fait à Rodez-Combelles, le

« Pour servir et valoir ce que de droit. »

Signature