



ADHÉSION À LA FFE 2026

Valable du 1^{er} septembre 2025 au 31 août 2026

Code Adhérent FFE

N°Siret

Code APE

Tampon du Club

RENOUVELLEMENT D'ADHÉSION 2026 À LA FFE

Cochez ici en cas de changement de cotisation

Membre actif, Club 820 €

Membre adhérent, Ecurie de compétition 550 €

Membre adhérent, Organisateur d'activités équestres 300 €

Règlement par chèque

Règlement par débit de mon compte FFE créditeur

ABONNEMENT À LA REF

Club FFE 25 € Autre 50 €

Pour recevoir 4 numéros papier et les hors-séries en plus de l'e-mailing.

La cotisation est exigible au 1^{er} septembre 2025.

A partir du 1^{er} janvier 2026, l'accès aux services fédéraux sera suspendu pour tout adhérent n'étant pas à jour de sa cotisation.

Les infrastructures utilisées pour les activités de l'adhérent sont la propriété d'une collectivité locale, territoriale, ou d'un établissement public.

ACTIVITÉS *

Pony club Cheval club Tourisme Équestre Ecurie de propriétaire Association de cavaliers Organisateur de compétitions

COORDONNÉES DU REPRÉSENTANT LÉGAL *

N° licence* :

Nom : Nom de naissance :

Prénom : Nationalité* :

Date de naissance* :/...../..... Ville et département de naissance* :

Homme* Femme* • Tel personnel* : E-Mail* personnel :

Adresse personnelle* :

Code postal* Ville* :

Fléchage de la licence* : Pony Cheval Tourisme

COORDONNÉES DU CO-DIRIGEANT OU SECRÉTAIRE POUR ASSOCIATION *

N° licence* :

Nom : Nom de naissance :

Prénom : Nationalité* :

Date de naissance* :/...../..... Ville et département de naissance* :

Homme* Femme* • Tel personnel* : E-Mail* personnel :

Adresse personnelle* :

Code postal* Ville* :

Fléchage de la licence* : Pony Cheval Tourisme

COORDONNÉES DU CO-DIRIGEANT OU TRÉSORIER POUR ASSOCIATION *

N° licence* :

Nom : Nom de naissance :

Prénom : Nationalité* :

Date de naissance* :/...../..... Ville et département de naissance* :

Homme* Femme* • Tel personnel* : E-Mail* personnel :

Adresse personnelle* :

Code postal* Ville* :

Fléchage de la licence* : Pony Cheval Tourisme

Je m'engage à respecter les statuts et règlements de la FFE et en particulier à délivrer une licence à tous les cavaliers pratiquant dans mon établissement*

J'ai pris connaissance et accepte la Politique de confidentialité de la FFE accessible à l'adresse www.ffe.com/rqpd*

J'accepte que mes coordonnées soient communiquées aux partenaires de la FFE afin de recevoir des offres par mail

Je refuse que mes coordonnées soient communiquées aux partenaires de la FFE afin de recevoir des offres par courrier postal

RAPPEL : La déclaration d'un vétérinaire sanitaire est obligatoire pour tout détenteur de 3 équidés ou plus. Pour en savoir plus, rendez-vous sur la page « vétérinaire sanitaire » du site de l'IFCE.

Date

Signature

A retourner à FFE Club - Parc Équestre - 41600 LAMOTTE - club@ffe.com

* Toutes les informations signalées par un astérisque sont obligatoires. Tout défaut de réponse aura pour conséquence la non prise en charge du document.