



Mairie d'Azereix – Place de la mairie  
65380 AZEREIX  
Sous le numéro W653003210  
Adresse Mail : [le65acheval@gmail.com](mailto:le65acheval@gmail.com)

[www.le65acheval.fr](http://www.le65acheval.fr)

## BULLETIN individuel D'ADHESION 2020

**NOM :** ..... **Prénom :** .....

**Date de naissance :** ..... / ..... / .....

**Adresse :** .....

**Code Postal :** ..... **Commune :** .....

**Email :** .....

**TEL / Portable :** .....

Je certifie avoir pris connaissance du Règlement intérieur du LE 65 A CHEVAL et être assuré(e) pour la pratique de l'équitation d'extérieur dans les conditions énoncées au jour de mon inscription et pour toute la durée de mon adhésion à Le 65 à cheval.

**Je m'engage à fournir à Le 65 à cheval une copie de l'Attestation d'assurance RC action d'équitation couvrant l'ensemble des risques ou une copie de Ma Licence afin de valider mon adhésion.**

**Licence FFE N°**.....  **Licence Equiliberté N°**.....

**Autre :** ..... **N° contrat d'assurance :** .....

❖ **Cotisation à l'association :** **Adulte : 10€ (Couple : 15€)**

**Enfant (- de 16 ans) : Gratuit**

**Somme de** ..... **Réglée en :** **Espèce**  **Chèque**

Ce versement donne à l'adhérent la qualité de Membre ACTIF  
Il ouvre droit à la participation à l'assemblée générale de l'association

**Je, soussigné (e)** ....., **m'engage à respecter les règles liant les membres de l'association.**

**Date :** ..... **Signature :**