



Mairie d'Azereix – Place de la mairie
65380 AZEREIX
Sous le numéro W653003210
Adresse Mail : le65acheval@gmail.com
www.le65acheval.fr



BULLETIN individuel D'ADHESION 2024

Je, soussigné (e) :

NOM : **Prénom :**

atteste l'exactitude des informations fournies et m'engage à respecter les règles liant les membres de l'association.

Date de naissance : / /

Adresse :

Code Postal : **Commune :**

Email :

TEL / Portable :

Personne à prévenir en cas d'accident : **TEL :**

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

Date : **Signature :**

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 Janvier 1978 modifiée, l'adhérent bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui le concerne.