



CEER Bourgogne

Jeannine MARESCHAL, Présidente du CEERB
14 , ruelle au Pauvre, 21380 Messigny et Vantoux
tel: 03 80 35 41 36
e mail : janine.mareschal21@gmail.com
SITE :www.ceerbourgogne.com

L I C E N C E S 2 0 2 1

ENDURANCE EQUESTRE DE LA REGION BOURGOGNE LICENCE VALABLE DU JOUR DE SA CREATION A FIN DECEMBRE 2021

LICENCE DE PRATIQUANT

- | | | | |
|---|------------------------------|----------|---|
| 1 | JEUNE (né en 2003 et après) | 25 Euros | CHEVAL PONEY TOURISME EQUESTRE
(Rayer les mentions inutiles) |
| 1 | ADULTE (né en 2002 et avant) | 36 Euros | CHEVAL PONEY TOURISME EQUESTRE
(Rayer les mentions inutiles) |

FLECHAGE :

LICENCE COMPETITION (avec certificat médical et éventuelle autorisation parentale A FAIRE UNIQUEMENT SUR LE DOCUMENT JOINT)

- | | | |
|---|--------------------|--|
| 2 | CLUB (gratuite) | pour les épreuves CLUB de 10 à 60 km (galop 2 mineurs) |
| 2 | AMATEUR (80 Euros) | pour les épreuves AMATEUR de 20 à 160 km |
| 2 | PRO. (330 Euros) | pour les épreuves PRO ou AMA de 20 à 160 km |

ASSURANCE CHEVAL :RCPE **RESPONSABILITE CIVILE POUR EQUIDES (éventuel)**

- | | | | |
|-------|----------------------------------|-----------|--|
| 3 | 1 ^{er} cheval : n. sire | nom : | PRIX : 32 euros le 1 ^{er} |
| 4 | 2 ^{ème} cheval : n.sire | nom : | PRIX : 23 euros le 2 ^{ème} etc... |
| 4 bis | | RC CHASSE | PRIX 21 EUROS |

5 COTISATION 2020 AU CEERB : 15 euros ou 30 euros pour la cotisation bienfaiteur avec reçu fiscal (66% de déduction, soit une somme payée de 10,20€)
Cocher la cotisation choisie

VOIR SUR LE SITE ceerbourgogne.com , LA RUBRIQUE DONS AU CEERB et avantages liés à la cotisation.)

PAIEMENT (Ajouter les prix de licence pratiquant et compétition + assurance+cotisation) 1+2 +(3+4) éventuel+5 obligatoire= EUROS

Chèque à l'ordre du CEERB

à envoyer avec les documents à l'adresse ci-dessus.

NOM :

Prénom :
Sexe :
Né(e) le :
Adresse :

Code postal :
Tel 1
Tel 2
e.mail :

Ville :

Eventuellement, N° de licence 2020 ou autre année.....

DOCUMENT JOINT POUR AUTORISATION PARENTALE (mineurs) et CERTIFICAT MEDICAL
POUR LICENCE DE COMPETITION :ou questionnaire médical sur l'espace cavalier FFE

DATE :

SIGNATURE :