

ASSOCIATION HIPPIQUE et d'ENCOURAGEMENT à l'ELEVAGE en POLYNESIE FRANCAISE

Demande de licence « Entraîneur » Année sportive 2020

Je , soussigné(e) : Nom :	Prénom :
Sexe (1): Féminin / Masculin - Rhésus sanguin:	C.P.S. n° DN :
Date de naissance :	Lieu :
Profession:	Employeur:
Adresse personnelle :	Ville :
Boîte postale :	Code postal :
Email :	Vini :
Tél. (Dom) :	(Bur) :
Date du dernier rappel de vaccin antitétanique :	
En cas d'accident, l'association s'efforcera de prévenir une personr	ne de votre choix :
NOM:PRENOM:	
N° Téléphone TRAVAIL :GSM :	
Je désire Adhérer à l'Association Hippique et d'Encouragement à qualité d' <u>Entraîneur</u> bénévole.	l'Elevage en Polynésie Française er
Je m'engage à respecter le règlement intérieur, le règlement et les code	s des courses de l'A.H.E.E. P-F.
Je donne par la présente à l'Association Hippique et d'Encouragement à l'E A L'IMAGE, permettant de promouvoir le travail et les activités de l'Association	
Cette Adhésion à l'A.H.E.E. PF sous la forme de licence Entraîneur d'accident par l'Assurance RC de l'A.H.E.E. PF, souscrite auprès de l'PHILIPPE.	
Je reconnais avoir été informé par la présente des risques encourus dans d'Elevage, ainsi que sur les précautions et l'intérêt de souscrire une polic corporels.	
Tout changement d'adresse ou de State devra être signalé dans les 48 heures au secrétaria L'A.H.E.E. P.F. ne pourra être tenue responsable en cas d'accident da serait pas couvert par la C.P.S.	t de l'A.H.E.E. P.F.
Ci-joint le paiement de mon adhésion, d'un montant de 3.000XPF, ou ci-	ioint copie de l'ordre de virement effectue
sur le compte Banque de Polynésie de l'Association Hippique et d'Er	ncouragement à l'Elevage de Polynésie
Française (A.H.E.E. P.F.) n° 12 149 / 06743 / 19454002019 / 69	
Date : Signature du postulant :	

(1) Rayer la mention inutile