



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

Dossier de demande

d'AGREMENT **CO-PROPRIETAIRE**

**Devenez un acteur essentiel du monde des Courses Hippiques en Polynésie Française !**

Par cette demande, sous réserve d'obtenir votre agrément, vous allez devenir un acteur essentiel du monde des courses...

Dans le cadre de la constitution de votre dossier de d'agrément en qualité de co-proprétaire, nous vous saurions gré de bien vouloir compléter les différentes pièces et les retourner à l'A.H.E.E. P-F, accompagnées d'une photocopie d'une pièce d'identité et du règlement des frais d'agréments d'un montant de **5.000FCP**, afin que nous puissions initier la procédure d'agrément.

**Une réponse d'agrément vous sera communiquée sous 15 jours maximum par l'A.H.E.E. P-F.**

Votre demande d'agrément doit être accompagnée d'un contrat d'association afin de définir les qualités de chaque propriétaire associé, ou d'un contrat de location si votre co-propriété est partagée sous forme de location du cheval.

**Chaque nouvelle année, un formulaire de renouvellement d'adhésion membre vous sera soumis**, ce document permet de mettre à jour vos coordonnées, d'adhérer à l'AHEE PF conformément aux statuts de l'association, mais aussi et surtout d'être couvert par l'assurance de l'AHEE PF en cas d'accident survenu dans vos écuries ou dans l'enceinte des installations de l'Hippodrome de Pirae.

**DOCUMENTS A REMPLIR ET A DEPOSER A l'A.H.E.E. P-F :**

- a) Demande d'agrément co-proprétaire,
- b) Parrainage de 2 membres actifs de l'A.H.E.E. P-F, à jour de leurs cotisations membres,
- c) Photocopie d'une pièce d'identité
- d) Règlement d'un montant de 5.000FCP

# DEMANDE d'AGREMENT CO-PROPRIETAIRE

Je vous prie d'enregistrer ci-dessous ma demande d'agrément en qualité de propriétaire de chevaux de courses : (1)

Au galop

Au trot

Au amble

**Nom du cheval (ou) des chevaux :** .....

Je, soussigné(e) : Nom : .....

Prénom : .....

Nom de Jeune fille : .....

Sexe (1) : Féminin / Masculin

Date de naissance : .....

Lieu : .....

Profession : .....

Nationalité : .....

Adresse personnelle : .....

Ville : .....

Boîte postale : .....

Code postal : .....

Email : .....

Vini : .....

Tél. (Dom) : ..... (Bur) : .....

Fax : .....

## Situation de famille :

**Demandeur** (1) (2)

Célibataire

Divorcé(e)

Marié(e)

Veuf(ve)

Nombre d'enfants : .....

**Conjoint**

Nom : .....

Prénom : .....

Né(e) le : .....

A : .....

Nationalité : .....

## Situation professionnelle :

**Demandeur**

Profession : .....

Nom de l'entreprise : .....

.....

Activité de l'entreprise : .....

.....

**Conjoint**

Profession : .....

Nom de l'entreprise : .....

.....

Activité de l'entreprise : .....

.....

**Ci-joint le paiement de ma demande d'agrément d'un montant de 5.000XPF.**

**Ci-joint le paiement de ma cotisation membre annuelle d'un montant de 15.000XPF/cheval, ou ci-joint copie de l'ordre de virement effectué sur le compte Banque de Polynésie de l'Association Hippique et d'Encouragement à l'Elevage de Polynésie Française (A.H.E.E. P.F.) n° 12 149 / 06743 / 19454002019 / 69.**

**Je m'engage par la présente à respecter le statut, le règlement intérieur, ainsi que le règlement des courses et les Codes des Courses de l'A.H.E.E. P-F.** Je donne par la présente à l'Association Hippique et d'Encouragement à l'Elevage en Polynésie Française un **DROIT A L'IMAGE**, permettant de promouvoir le travail et les activités de l'Association.

Fait à : .....

Date : .....

*Signature du postulant*

(1) Cocher la bonne réponse

(2) Rayer la mention inutile

**(joindre 1 copie d'une pièce d'identité)**

# PARRAINAGE de DEUX MEMBRES ACTIFS de l'A.H.E.E. P-F

## **MEMBRE ACTIF N° 1**

Je, soussigné(e) : Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Sexe (1) : Féminin / Masculin

Email : ..... Vini : .....

Membre actif de l'A.H.E.E. P-F depuis : .....(indiquer votre 1ère année de cotisation)

Certifie connaître Monsieur, Madame, Mademoiselle : .....

depuis : .....et je me porte garant de la probité de cette personne, pour présenter, en qualité de parrain, sa demande d'agrément devant le bureau directeur de l'A.H.E.E. P-F, pour devenir de membre de l'A.H.E.E. P-F.

Fait à ....., le .....

*Signature*

## **MEMBRE ACTIF N° 2**

Je, soussigné(e) : Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Sexe (1) : Féminin / Masculin

Email : ..... Vini : .....

Membre actif de l'A.H.E.E. P-F depuis : .....(indiquer votre 1ère année de cotisation)

Certifie connaître Monsieur, Madame, Mademoiselle : .....

depuis : .....et je me porte garant de la probité de cette personne, pour présenter, en qualité de parrain, sa demande d'agrément devant le bureau directeur de l'A.H.E.E. P-F, pour devenir de membre de l'A.H.E.E. P-F.

Fait à ....., le .....

*Signature*