



ASSOCIATION HIPPIQUE et d'ENCOURAGEMENT
à l'ÉLEVAGE en POLYNÉSIE FRANÇAISE

Demande de licence « Entraîneur »

Année sportive 2021

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 personne de votre choix :
NOM : PRENOM :
N° Téléphone TRAVAIL : GSM :

Je désire Adhérer à l'Association Hippique et d'Encouragement à l'Élevage en Polynésie Française en qualité d'**Entraîneur** bénévole.

Je donne par la présente à l'Association Hippique et d'Encouragement à l'Élevage en Polynésie Française un **DROIT A L'IMAGE**, permettant de promouvoir le travail et les activités de l'Association.

Cette Adhésion à l'A.H.E.E. P.F. sous la forme de licence Entraîneur, vous permet d'être couvert en cas d'accident par l'Assurance RC de l'A.H.E.E. P.F., souscrite auprès de l'Agence GENERALI LAVAL - BIGEON PHILIPPE.

Je reconnais avoir été informé par la présente des **risques encourus dans le domaine des activités Hippiques et d'Élevage**, ainsi que sur les précautions et l'**intérêt de souscrire une police d'assurance couvrant les dommages corporels**.

**Tout changement d'adresse ou de Statut CPS
devra être signalé dans les 48 heures au secrétariat de l'A.H.E.E. P.F.
L'A.H.E.E. P.F. ne pourra être tenue responsable en cas d'accident dans une période où le jockey/driver ne
serait pas couvert par la C.P.S.**

Ci-joint le paiement de mon adhésion, d'un montant de 3.000XPF, 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'Élevage de Polynésie Française (A.H.E.E. P.F.) n° 12 149 / 06743 / 19454002019 / 69

Je m'engage à respecter le règlement intérieur, le règlement des courses de Polynésie Française et les codes des courses de l'A.H.E.E. P-F.

Date : Signature du postulant :

(1) Rayer la mention inutile