



Déclaration Unique de Session d'Examen BF MATE

ORGANISATEUR

Code centre d'examen :

Adresse :

Adresse mail :

Téléphone :

Date de session :

Lieu de session :

Nombres de place :

Montant global des droits d'inscription :

JURY

Président du jury (Directeur technique national de la FFE, ou son représentant) : _____

- 2 évaluateurs : Titulaire de certifications professionnelles permettant d'encadrer les activités d'attelage et de tourisme équestre au sens de l'article L212-1 du code du sport.

Évaluateur 1: _____ Évaluateur 2 : _____

Évaluateur 3 : _____ Évaluateur 4 : _____

Évaluateur 5 : _____ Évaluateur 6 : _____