



BFE EE

Déclaration Unique de Session d'Examen

Version 2016

La DUSE doit parvenir à la Fédération un mois avant la session

<u>ORGANISATEUR</u>	Code adhérent FFE* :
Nom* :	
Tel* :	Fax :
E-mail :	

<u>SESSION D'EXAMEN</u>	BFE EE Niveau* :
Dates* :	
Adresse précise du lieu de l'examen* :	
.....	
Contact :	
Date limite d'inscription* :	Droit d'inscription :
Divers (box, repas, hébergement...) :	
.....	
.....	

Conformément aux dispositions de l'article 32 de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, les données sont collectées par la Fédération française d'équitation pour assurer la gestion des licenciés. Les informations assorties d'un * ont un caractère obligatoire.
Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant auprès de FFE Club, Parc Equestre, 41600 Lamotte Beuvron.

Président du jury* :

Signature de l'organisateur

Réservé au CRE

Réservé à la DTN

**A adresser au CRE pour validation, puis retour à FFE Formation,
Parc Equestre, 41600 Lamotte Beuvron – Fax 02 54 94 46 20**