

A LURE A CHEVAL

FICHE CAVALIER

LICENCE FFE N°

- Nom / Prénom :
 - Date et lieu de naissance :
 - Mail :
 - Adresse :
-
- Nom et coordonnées du responsable légal :
-
- Nom et numéro de la personne à prévenir en cas d'accident :

Médecin traitant :

N° médecin traitant :

Groupe sanguin :

Allergies :

Antécédents médicaux ou chirurgicaux :

Traitement en cours :