

ATTESTATION DE SUIVI DE FORMATION DE BALISEUR EQUESTRE

Comité organisateur :

*Je soussigné, formateur de baliseur
équestre, atteste que le candidat ci-dessous :*

Nom : Prénom :

Adresse :

Date de Naissance : / / N° licence :

a suivi la formation de Baliseur équestre n° (n° d'agrément)

qui s'est déroulée du au

et lui permet donc d'obtenir le statut de « Baliseur équestre ».

Fait à :

Le : / /

Signature du formateur :