



**DEMANDE D'AGREMENT CENTRE DE FORMATION  
BREVET FEDERAL SOIGNEUR ANIMATEUR**

À retourner à [formation@ffe.com](mailto:formation@ffe.com) – Toute demande incomplète ne pourra être traitée

Région : .....

Je soussigné ....., avoir pris connaissance des dispositions du règlement du Brevet  
Fédéral Soigneur Animateur

**Renseignements**

**Centre de Formation**

Nom du Centre équestre : .....  
Code adhérent FFE : .....  
Numéro d'Agrément AE : .....

**Engagement**

Je m'engage à respecter le règlement du Brevet Fédéral Soigneur Animateur

**Le dirigeant du club**

Date et signature :

**Réservé FFE**

Reçu le :

Vérifié le :

Réponse le :

Défavorable – Motif :

Favorable N° d'agrément BFSA-202 -