



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

À retourner à 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 de Club Equestre.

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 de Club Equestre

Pièces à joindre

— Pour les établissements d'enseignement agricole, joindre l'avis de l'inspection de l'Enseignement Agricole

Le dirigeant du club

Date et signature :

Réservé FFE

Reçu le :

Vérfié le :

Réponse le :

Défavorable – Motif :

Favorable N° d'agrément BFSACE-2022-