



ADHESION « BLEUE » CHEVAL & DIVERSITE

Etablissements sanitaires et médico-sociaux,
structures spécialisées (ESMS)

ADHESION « BLEUE » CHEVAL & DIVERSITE

Modalités de l'adhésion « Bleue »

Les définitions

- Les établissements accueillant du public spécifique : Etablissements sanitaires, medico-sociaux, Pénitenciers,...

Les avantages

- L'établissement délivre des licences « Bleue ». Les 10 premières, dont celle du dirigeant, sont comprises dans la cotisation annuelle.
- L'établissement bénéficie de la validation gratuite des Galops® poneys « Bleus » jusqu'au niveau Galop® 2 « Bleu », des Brevets de Randonneurs de Bronze « Bleus » et des carnets de randonnées « Bleus ».
- Accès au service Ressources, service juridique de la FFE.
- Accès aux formations fédérales.
- L'établissement bénéficie de tous les avantages de clubs. Il reçoit les packs promotionnels et pédagogiques réalisés par la FFE en lien avec le public bénéficiaire.
- L'établissement est destinataire de la revue **de la Fédération Française d'Equitation, La Ref**, avec toutes les informations sur la pédagogie, les concours, la vie équestre, la formation, les publications réglementaires, ainsi que des affiches et documents pédagogiques.
- L'établissement est identifié sur le site fédéral.
- L'établissement a accès au centre de contact FFE du lundi au vendredi de 9 h à 13 h et de 14 h à 18 h. Téléphone 02 54 94 46 00 - Fax 02 54 94 46 20 - Email club@ffe.com.
- Accès privilégié au service "Cheval et Diversité"

Les tarifs

- | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| ● Cotisation annuelle comprenant 10 licences dont celle du dirigeant | 160 euros |
| ● Abonnement à tarif préférentiel à La Ref | 25 euros |
| ● Licence « Bleue » à partir de la 11 ^e , chaque licence | 10 euros |
| ● Accès aux Galops® poneys « Bleus » jusqu'au niveau Galop® 2 « Bleu », brevets de randonneurs de bronze « Bleus » et du carnet de randonnées « Bleu » | 0 euro |

Le dossier

Pour adhérer, il vous suffit de retourner à FFE Club Parc Equestre 41600 LAMOTTE France :

- La fiche de demande officielle d'adhésion.
- Le justificatif de votre statut juridique :
 - Attestation INSEE
 - Fiche FINISS
 - Extrait K-BIS+ statuts ou statuts de l'association
- Le document attestant la fonction du représentant légal : arrêté de nomination ou extrait K-BIS ou PV AG élective.
- Le règlement de 185 € (160€ + 25€ ref).
- Convention avec le poney-club ou le centre équestre.**
- La délégation de pouvoir si le référent de l'activité n'est pas le dirigeant de l'établissement

L'adhésion est accordée à titre provisoire pour l'année en cours plus une année pleine et devient définitive à l'issue de cette période, sauf avis contraire du Comité fédéral.

FFE CLUB – Parc Equestre – 41600 Lamotte Tél : 02 54 94 46 00 – Fax 02 54 94 46 20 – www.ffe.com

Standard clubs ouvert du lundi au vendredi : 9h – 13h et 14h – 18h

Demande officielle d'adhésion « Bleue », renseignements principaux

Coordonnées du siège social* :

N° SIRET* | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Code APE* | | | | | | | |

Dénomination sociale* (sur justificatif) :

Adresse :

Code Postal* : | | | | | | | | Ville* :

Tel 1* : Tel 2 : E-Mail* :

Coordonnées de l'établissement d'activité si différent du siège social* :

N° FINESS* | | | | | | | | | | | | | |

N° SIRET* | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Code APE* | | | | | | | |

Dénomination sociale* (sur justificatif) :

Adresse : Code Postal* | | | | | | | | Ville.....

Tel 1* : Tel 2 : E-Mail* :

Adresse de correspondance souhaitée :

Siège social Etablissement d'activité Autres Précisez :

Convention avec le poney-club ou centre équestre** :

Coordonnées du centre équestre / poney-club conventionné* :

Adresse* : Code Postal* : | | | | | | | | Ville :

Code adhérent* : | | | | | | | |

Coordonnées du dirigeant :

Nom*, prénom* :

Fonction dans la structure (sur justificatif)* :

Tel 1* : E-Mail* :

Adresse* : Code postal* | | | | | | | | Ville* :

Date de naissance* :/...../..... Homme* Femme* Nationalité* :

Engagement de l'adhérent :

- Je demande à bénéficier de l'adhésion « Bleue »
- Je demande l'ouverture d'un compte Fédéral.
- J'autorise la FFE à faire la promotion de mes activités.
- J'atteste sur l'honneur que l'adhérent satisfait aux obligations de la législation en vigueur.
- Je déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.
- Je m'engage à informer la FFE par écrit de tout changement ou modification en joignant les pièces justificatives.

J'ai pris connaissance et accepté la Politique de Confidentialité de la FFE, accessible à l'adresse www.ffe.com/rgpd (accord obligatoire pour votre adhésion).

Je m'engage à respecter les statuts et règlements de la FFE et en particulier à délivrer une licence à tous les cavaliers pratiquant dans mon établissement (accord obligatoire pour votre adhésion).

J'accepte que mes coordonnées soient communiquées aux partenaires de la FFE et qu'ils puissent me faire parvenir des informations.

Fait à* :

Le* :

Cachet de l'établissement*

Signature du directeur de l'établissement*

Les informations assorties d'un * ont un caractère obligatoire, en cas de défaut de réponse, votre dossier ne pourra être traité.

** La convention avec le poney-club ou le centre équestre pourra être fournie à postérieuri.



Délégation de pouvoir FFE MEMBRE ADHERENT

Je soussigné (nom, prénom)

Agissant en ma qualité de..... représentant légal de l'**établissement**

Code adhérent: | | | | | | | |

Forme (entreprise individuelle / société/établissement public / collectivité territoriale) :

N° de licence : | | | | | | | | (facultative)

Date de naissance** :/...../.....

Adresse :

né(e) le/...../..... et qui occupe la fonction de dans la structure,

pour représenter l'**établissement** pour tout acte auprès de la FFE à compter de la présente délégation.

Et notamment pour :

- Prendre les licences ;
- Gérer les comptes FFE de l'**établissement** durant la durée de la présente délégation ;

La licence dirigeant sera également délivrée au bénéficiaire de la présente délégation.

Coordonnées du bénéficiaire de la délégation* :

Nom: Prénom: Date de naissance** :/...../.....

Adresse personnelle:

Code postal : | | | | | | Ville : N° de licence : | | | | | | | |

Téléphone: Adresse mail:

- J'ai pris connaissance et accepté la Politique de confidentialité de la FFE accessible à l'adresse www.ffe.com/rgpd (accord obligatoire pour votre adhésion)
- Je m'engage à respecter les statuts et règlements de la FFE et en particulier à délivrer une licence à tous les cavaliers pratiquant dans mon établissement (accord obligatoire pour votre adhésion)
- J'accepte que mes coordonnées soient communiquées aux partenaires de la FFE et qu'ils puissent me faire parvenir des informations.

Fait à

Le.....

Le délégant

[Signer en faisant précéder la signature de la mention manuscrite « Bon pour pouvoir »]

* Pour le bénéficiaire de la délégation joindre le justificatif, par exemple : Contrat de travail ou fiche de paie.

** Le bénéficiaire de la présente délégation doit être âgé de 18 ans au moins