

ADHERENT FFE MISE A JOUR RENSEIGNEMENTS PRINCIPAUX

Code adhérent FFE*

Nom de la structure :

Nouveau N° SIRET*

Code APE*

Pièces à joindre selon les cas et obligatoires * :

- Société : nouvel extrait Kbis et nouveaux statuts datés ou procès verbal signé de la décision,
- Entreprise individuelle : nouvelle attestation INSEE et récépissé de modification du Centre de Formalités des Entreprises (CFE),
- Association : procès verbal signé de la décision, récépissé de modification en préfecture et nouveaux statuts datés s'ils sont modifiés, attestation INSEE.
- Etablissement public : procès verbal de la décision de l'organe de direction,
- Collectivité publique : décision du Maire ou du conseil municipal,

Pour la reprise d'un compte FFE : joindre une autorisation de transfert de compte (formulaire disponible à la FFE)

CHANGEMENT DE NOM DE LA STRUCTURE *
 Nouveau Nom* :

CHANGEMENT D'ADRESSE DU SIEGE SOCIAL *
 Nouvelle adresse :
 Code Postal* Ville* :
 Nouveau Tel* Nouveau Tel 2
 Site Internet : E.Mail* :

CHANGEMENT D'ADRESSE DU SITE D ACTIVITE *
 Nouvelle adresse :
 Code Postal* Ville* :

CHANGEMENT D'ADRESSE DE CORRESPONDANCE* : (seulement pour les associations)
 Nouvelle adresse :
 Code Postal* Ville* :

Activités du club :

Poney club Cheval club Tourisme équestre

Ecurie de propriétaires Association de cavaliers Organisateur de compétitions

Lieu de pratique équestre ouvert au public : Oui Non

Déterminez-vous des équidés sur votre lieu d'activité : Oui Non

CHANGEMENT DE DIRIGEANT *
 Nom* : Nom de naissance : Prénom* :
 Date de naissance* :/...../..... Lieu de naissance : Homme* Femme*
 Nationalité* N° Licence Pratiquant
 Fléchage de la licence* : Poney Cheval Tourisme
 Adresse personnelle* :
 Code postal* Ville* : Tel 1* :
 E.Mail* (avec nom et prénom) :

Pour les associations uniquement :

	Nom / Nom de naissance	Prénom	Date de naissance	Lieu de naissance	N° licence
Secrétaire					
Trésorier					

J'ai pris connaissance et accepté la Politique de Confidentialité de la FFE, accessible à l'adresse www.ffe.com/rqpd (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.

Date :

Signature :