



Les Cavaliers associés du Perche

Association adhérente à la fédération



BULLETIN D'ADHESION 2025

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal :

E mail:

Tél fixe : Tél portable.....

Je souhaite adhérer à l'association (Les Cavaliers Associés du Perche)

La cotisation annuelle est fixée à : 16 Euros /an (en chèque)

A l'ordre de : **Les Cavaliers Associés du Perche (CAP)**.

Nombre de chevaux hébergés : Disciplines pratiquées :

La loi de 1984 relative aux associations de loisirs oblige les associations à vérifier que chaque adhérent est assuré pour la pratique de l'équitation d'extérieure non sportive.

La participation aux activités des Cavaliers Associés du Perche exige que chaque membre soit assuré pour les risques encourus. (dommages causés à soi-même, aux tiers, aux chevaux ou autres biens) Le port du casque est vivement conseillé

Je certifie être assuré(e) pour la pratique de l'équitation extérieure par une assurance RC ou par une assurance spécifique cavalier

Assurance souscrite auprès de.....

Date :/...../.....

Signature.....

J'autorise l'association à exploiter et publier les photographies sur lesquelles j'apparaîtrai.

Ce bulletin est à retourner, accompagné de votre règlement au secrétariat de l'association, Véronique MORIN, 11 rue de la Donnette, 28240 VAUPILLON.