

*Je soussigné :*

NOM

•

PRENOM

•

ADRESSE

•

RUE

•

CP-VILLE

•

**LICENCE N°**

**CHEVAL**

**TOURISME**

ADHERENT à (nom du groupement équestre)

•

**CLAF**

**CLAG**

**ORAG**

**ORAF**

DIPLOMES ET BREVETS TOURISME FFE

•

•

•

•

•

*Pose candidature à l'élection des membres complémentaires du Comité de direction du CDTE 37*

Poste désiré

**MEMBRE**

**MEMBRE DU BUREAU**

• **TRESORIER**

• **SECRETAIRE**

*Propose ma candidature au poste de*

**RESPONSABLE DE COMMISSION**

•

Fait à

Le

Signature