

# DEPOT DELEGUE INFORMATIONS DU DEMANDEUR

AUVERGNE-RHÔNE-ALPES



FÉDÉRATION FRANÇAISE D'ÉQUITATION  
COMITÉ RÉGIONAL D'ÉQUITATION

## ASSOCIATION

Les champs marqués d'un \* sont obligatoires.

### INFORMATIONS PERSONNELLES

NOM complet *	
Adresse électronique *	
Téléphone *	
Autre téléphone	

### STRUCTURE

Raison sociale *	
SIRET *	
Sigle	
N° RNA ou à défaut celui du récépissé en préfecture	
Date de publication de la création au journal officiel	
Date de publication de la création au RNA	
Date de la dernière déclaration au RNA	
Numéro d'inscription au registre (article 55 du code civil local)	Date
	Volume
	Folio
Tribunal d'instance	
NAF *	
Forme juridique *	
Site internet	