

# DEPOT DELEGUE INFORMATIONS DU DEMANDEUR

AUVERGNE-RHÔNE-ALPES



FÉDÉRATION FRANÇAISE D'ÉQUITATION  
COMITÉ RÉGIONAL D'ÉQUITATION

## PROFESSIONNEL EN NOM PROPRE

*Les champs marqués d'un \* sont obligatoires.*

### INFORMATIONS PERSONNELLES

SIRET *	
Civilité *	
Nom *	
Prénom *	
Adresse électronique *	
Date de naissance *	
Nom de naissance	
NAF *	
Forme juridique *	
Téléphone *	
Autre téléphone	
Site internet	