

# Bulletin d'inscription d'un DUO au Circuit Régional BFC CSO 2025

**1 BULLETIN par équipe. Se référer au REGLEMENT du Circuit BFC CSO 2025.**

**NOM de l'ÉQUIPE :**

.....  
.....

## Déclaration d'inscription du responsable de l'Équipe (doit être majeur)

Le responsable est la personne en charge de la gestion de l'Équipe et le référent auprès du CRE BFC.

\*Prénom et Nom du responsable de l'Équipe : \_\_\_\_\_

\*Numéro de licence : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_\_\_\_

\*Adresse : \_\_\_\_\_

\*Code Postal : \_\_\_\_\_ \*Ville : \_\_\_\_\_ \*Pays : \_\_\_\_\_

\*Portable : \_\_\_\_\_ \*Tél fixe : \_\_\_\_\_

\*E-mail : \_\_\_\_\_

Site internet : \_\_\_\_\_

Signature du Responsable de l'Écurie :

Les cavaliers mentionnés ci-après attestent :

- Avoir complété le présent dossier d'inscription au Circuit Régional BFC CSO avec les bonnes informations
- Être détenteurs d'une Licence FFE de compétition dans la catégorie correspondante.
- Avoir pris connaissance du règlement du Circuit Bourgogne Franche-Comté CSO 2025 et y adhérer.

**NB : Un dossier d'inscription incomplet ne pourra pas être pris en compte.**

Date : ...../...../.....  
N°2

CAVALIER N°1

CAVALIER

SIGNATURES :

-----

-----

## DÉCLARATION DES CAVALIERS

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <b>CAVALIER 1</b>                 | <i>si le cavalier est mineur, merci de préciser le nom du représentant légal</i> |
| * NOM – PRÉNOM                    |  |
| * N° LICENCE                      |  |
| * CATÉGORIE (AM2 – AM1 – AMElite) |  |
| * Date de naissance               |  |
| * Téléphone fixe                  |  |
| * Portable                        |  |
| * E-Mail                          |  |
| * Adresse Postale                 |  |
| * Code Postal                     |  |
| * Ville                           |  |

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <b>CAVALIER 2</b>                 | <i>si le cavalier est mineur, merci de préciser le nom du représentant légal</i> |
| * NOM – PRÉNOM                    |  |
| * N° LICENCE                      |  |
| * CATÉGORIE (AM2 – AM1 – AMElite) |  |
| * Date de naissance               |  |
| * Téléphone fixe                  |  |
| * Portable                        |  |
| * E-Mail                          |  |
| * Adresse Postale                 |  |
| * Code Postal                     |  |
| * Ville                           |  |

= toutes les informations précédées d'une \* sont à renseigner obligatoirement

## DROIT À L'IMAGE

Pour la promotion du circuit, le fait de déclarer son inscription au titre d'Équipe autorise expressément le CRE BFC à fixer, reproduire, diffuser et exploiter l'image des cavaliers et équidés de ladite Équipe, en tout ou partie, en nombre illimité, à titre gracieux, dans le monde entier, en tous formats, sur tous supports connus actuels ou à venir, et par tous les moyens actuels ou à venir, notamment sur tout site internet. Cette autorisation est accordée pour une durée de 10 ans et à compter des inscriptions auprès du CRE BFC.

L'inscription d'une Équipe dans le Circuit Régional BFC 2025 vaut acceptation de l'ensemble des points du présent document, du règlement du Circuit Régional BFC CSO, et des dispositions Générales et Dispositions Spécifiques des disciplines complétés par les rectificatifs publiés sur [www.ffe.com](http://www.ffe.com).

### Signature du Cavalier 1

Et du représentant légal si le cavalier est mineur  
Précédée de la mention « lu & approuvé »

date :

### Signature du Cavalier 2

Et du représentant légal si le cavalier est mineur  
Précédée de la mention « lu & approuvé »

date :