

DECLARATION D'UN LIEU DE STATIONNEMENT D'EQUIDES

DETENTEUR: responsable du lieu et des équidés (Informations obligatoires)

Pour les particuliers:

M. Mme Mlle

Prénom

Nom d'usage

Nom de naissance

Date de naissance (jj/mm/aaaa):

Département:

Pays (si différent de F): _____

NUMAGRIT (si vous en avez un)

Pour les sociétés, collectivités, associations...:

Statut juridique:

N° SIRET:

APE

Dénomination:

Pour les entreprises en nom propre

N° SIRET:

APE

M. Mme Mlle

Prénom

Nom d'usage

Nom de naissance

ADRESSE POSTALE du détenteur (obligatoire)

Adresse:

Complément d'adresse:

Code postal:

Commune:

COORDONNEES DU LIEU DE STATIONNEMENT des équidés (si différente de l'adresse postale)

Dénomination

Adresse :

Complément d'adresse:

Code postal:

Commune:

CONTACT SUR PLACE

Personne à contacter sur place en cas d'urgence (obligatoire):

M. Mme Mlle

Prénom

NOM

Téléphone fixe

Téléphone mobile

Courriel

Fax

Commentaires (heures de présence, précisions sur la localisation...):

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES (facultatives)

Nombre d'équidés présents sur le lieu au jour de la déclaration:

Surface utilisée par les équidés:

ha.

Type d'activité (cocher la ou les case(s) correspondantes):

élevage enseignement entraînement (courses) pension commerce aucune autre

Fait à :

Le:

Signature:

"En vertu des dispositions de la loi Informatique et Libertés n° 78-17 du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification de vos données personnelles. Vous pouvez exercer ce droit en vous adressant à l'adresse ci dessous"

"En application du Décret n° 2005-1755 du 30 décembre 2005 l'IFCE peut être amené à réutiliser vos coordonnées. Vous pouvez-vous y opposer en écrivant à l'adresse ci dessous.

A renvoyer à:

Institut Français du Cheval et de l'Equitation (IFCE)

SIRE - Enregistrement des détenteurs - BP 3 - 19231 ARNAC POMPADOUR cedex