

## 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**