

# DECLARATION D'UN LIEU DE STATIONNEMENT D'EQUIDES

**DETENEUR: 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'Équitation (IFCE)**  
**SIRE – Enregistrement des détenteurs - BP 3 – 19231 ARNAC POMPADOUR cedex**