
Demande de prise en charge licence adulte

Prénom et Nom du participant :

Prénom et Nom de l'ouvrant-droit :

Employeur : ☐ CNRS ☐ UGA ☐ G-INP ☐ Autre :

Adresse Personnelle :

.....

Tél :

e-mail (**obligatoire**) :

Tarif licence payé au centre équestre :€

Modalités d'inscription :

- Compléter le formulaire de demande de prise en charge et l'envoyer par mail à elif.bagdad@caesug.cnrs.fr

Pièces à joindre au formulaire :

- Attestation d'appartenance à jour (votre compte CAES doit être mis à jour à compter du 1/09/2026)
- Reçu de paiement de la licence fourni par le centre équestre
- RIB