



société
HIPPIQUE
FRANÇAISE



Rendez-vous professionnel dans le cadre de l'achat/vente d'équidé à un particulier

Je soussigné(e) _____

Adhérent à la Société Hippique Française et/ou à l'Agence Française du Commerce d'Équidés

Représentant la société _____

N°SIRET/SIREN/KBIS _____

Téléphone _____

Atteste par le présent document, que le déplacement de la personne représentée ci-dessous est effectué dans le cadre stricte de l'achat ou de la vente d'un équidé, et dans le respect des règles sanitaires en vigueur liées au COVID19.

Mme/M _____

Né(e) le _____ à : _____

Demeurant à l'adresse (rue, ville, code postal) : _____

Date du rendez-vous professionnel : _____

Lieu(x) du rendez-vous professionnel :

Adresse 1 (rue, ville, code postal) :

Adresse 2 (rue, ville, code postal) si plusieurs lieux :

Adresse 3 (rue, ville, code postal) si plusieurs lieux :

Signature de l'adhérent SHF/AFCE
professionnel de la filière équestre

Signature de l'intéressé(e)