



Fiche d'inscription 2018-2019

Cavalier :

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ___ / ___ / _____

Adresse : _____

Commune : _____ Code postale : _____

Tel : _____ Mail : _____

Numéro de licence : _____

Niveau : Débutant A l'aise aux 3 allures Confirmé

Dernier examen fédéral : _____

Type d'équitation : Loisirs Compétition Tourisme

Autorisation de soins pour les mineurs :

Personne à prévenir en cas d'accident : _____

Téléphone : _____ et / ou _____

Je soussigné(e), (Nom et Prénom) _____ représentant légal de l'enfant autorise le Centre Équestre du vieux château, à prendre toutes mesures indispensables que nécessiterait l'état de santé de mon enfant et suivant l'urgence et la gravité de son état à faire transporter (SAMU/Pompiers) mon enfant à l'hôpital : _____

Allergies : non oui, Si oui lesquelles : _____

Médecin traitant : _____ Tel : _____

Droit à l'image :

J'autorise le Centre Équestre à photographier et filmer dans le cadre de ses activités mon enfant (le cas échéant) ou moi-même et autorise la diffusion de ces épreuves au sein de la structure à utiliser ces épreuves (films, photos) pour illustrer son site internet : non oui

Je soussigné(e), (Nom et Prénom) _____ déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du Centre Équestre du vieux château et m'engage à le respecter.

Fait le ___ / ___ / 20___, à NOUAN LE FUZELIER

(Signature de l'adhérent majeur ou du représentant légal pour les mineurs)