



# Fiche d'inscription 2019-2020

---

## 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)*