



FICHE D'INSCRIPTION 2022-2023

Cavalier :

Nom : _____ Prénom : _____
Date de naissance : ___ / ___ / _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____
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)