

FICHE D'INSCRIPTION

Cavalier

Nom :Prénom :

Date de naissance :

Responsable (si le cavalier est mineur) Père / Mère / Tuteur

Nom :Prénom :

Adresse :

Code postal :Ville :

Tel :

Email :

Autorisation :

A la pratique de l'équitation et de ses activités associées.....oui non

Aux responsables de l'activité à prendre toutes les mesures nécessaires à mon état de santé ou celui de mon enfant (hospitalisation et / ou intervention chirurgicale)oui non

Aux responsables et autres personnes du club à transporter mon enfant avec leurs véhicules lors des déplacements (concours et autres sorties...)oui non

A la diffusion de mes photos et vidéos ou ceux de mon enfant, liées aux activités du club.....oui non

Santé :

Allergies :

Autres informations médicales importantes :

Personne à joindre en cas d'accident :

Règlement intérieur :

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter et/ou le faire respecter.

J'ai pris connaissance des conditions générales des tarifications, ainsi que du contenu du contrat d'assurance souscrit par le club et du contrat d'assurance inclus dans la licence fédérale.

Autres informations :

Seriez-vous disponible pour participer à la vie du club oui non

De par votre profession ou vos relations seriez-vous susceptible de nous offrir des lots pour nos évènements équestres.....oui non

Le cas échéant, nous nous permettrons de prendre contact avec vous

Comment avez-vous connu Les Ecuries de la Boissière ?

.....

Fait à La Boissière des Landes le

Signature du cavalier ou responsable légal