

Fiche individuelle d'inscription 2018/2019

Date :

Adhérent

COURS

.....

.....

Niveau :

Nom Prénom

N° licence Né(e) le :

Adresse

.....

E-mail Tél.

CHQ

ESP

VIR

Représentants légaux

	Responsable 1	Responsable 2	Responsable 3
Nom
Prénom
Adresse

E-mail
Tél. fixe
Tél. mobile
Profession
Employeur
Tél. bureau

Je soussigné(e).....

Autorise mon enfant à pratiquer l'équitation à la Ferme Equestre du Buisson et à participer à toutes les manifestations équestres qui le concernent

Autorise la Ferme à prendre des photos et vidéos de mon enfant pour diffusion sur site internet, articles de presse, affiches...

Autorise le responsable, en cas d'accident, à prendre toutes les dispositions utiles et, le cas échéant, à appeler les Urgences pour un transfert vers l'hôpital le plus proche.

Reconnais avoir été informé(e) de la possibilité de prendre une assurance complémentaire couvrant les dommages corporels auxquels la pratique de l'équitation peut l'exposer.

Atteste avoir reçu un exemplaire du Règlement Intérieur et en avoir pris connaissance.

Signature

.....

Lu et approuvé, Villefargeau, le (date)

