

En vigueur pour toutes les activités équestres et animations du centre équestre des Douets Fleuris

CAVALIER

Nom : Prénom :
 Sexe : F M Date de naissance : __/__/____
 Mineur ou majeur. Numéro de licence FFE :
 Si cavalier mineur, nom du/des responsable(s) :
 Profession (des parents si cavalier mineur) :
 Adresse :
 Code postal : ____ Commune :
 Option annulation : OUI (option payante : 96€) NON*
 * Si option annulation non souscrite, renoncement de fait à toute demande de remboursement, quelle qu'en soit la raison.
 Paiement de la formule annuelle en : 1 fois 3 fois 5 fois 10 fois
 Mode de règlement : chèque(s) espèces virement(s) chèques vacances

INSCRIPTION EN COURS COLLECTIF

Jour : Catégorie d'âge :
 Heure : de à Niveau :

CONTACTS

Téléphone fixe domicile :
 Téléphone portable de :
 Téléphone portable de :
 Adresse e-mail pour recevoir les FACTURES :
 Adresse e-mail pour recevoir les INFOS DU CLUB :
Personnes à contacter en cas d'urgence :
 1/ Nom et prénom :
 Lien de parenté : Tel : __/__/__/_/____
 2/ Nom et prénom :
 Lien de parenté : Tel : __/__/__/_/____

NOUVEAU CAVALIER, COMMENT AVEZ-VOUS CONNU LE CLUB ?

AUTORISATION PARENTALE POUR LES CAVALIERS MINEURS

Je soussigné(e),, père – mère – tuteur, autorise l'enfant à pratiquer les activités du Centre Equestre des Douets Fleuris. J'autorise l'encadrement à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident.

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Merci de préciser ici tous les renseignements médicaux concernant le cavalier, et pouvant être importants pour l'encadrement du club ou pour une prise en charge médicale d'urgence (allergies, maladie, ...).

.....

JE DECLARE :

- * Avoir pris connaissance et accepter sans restriction le règlement intérieur et le fonctionnement du club.
- * Etre titulaire d'une licence fédérale FFE en cours de validité, ou en prendre une par le biais du Centre Equestre des Douets Fleuris.
- * Autoriser le Centre Equestre des Douets Fleuris à utiliser l'image du cavalier pour promouvoir le centre, ou pour l'illustration des différentes manifestations du club (site Internet du Centre, prospectus, page Facebook du Centre ou autres supports print ou web ...).
- * Avoir recueilli un avis médical qui est favorable à la pratique de l'équitation.

Fait à Cancale, le : __/__/____

Signature :