

FICHE D'INSCRIPTION

Année scolaire 2018-2019



Cavalier adhérent

Adhérent poney-club 2017-2018 : oui ___ non ___

NOM : Prénom :

Né(e) le : Inscrit le :

Adresse :

Téléphone(s) :

E-mail :

N° licence FFE : Niveau du cavalier :

Autorisations pour les mineurs

Je soussigné(e) (*Nom et Prénom*)

représentant légal de l'enfant :

- ✓ autorise mon enfant à pratiquer l'équitation au Poney-Club de Saint Roch
- ✓ ai pris connaissance du Règlement Intérieur et des tarifs, et m'engage à les respecter
- ✓ accepte la fixation de son image sur support magnétique ou numérique (photo et vidéo), et autorise l'association Poney-Club de Saint Roch à utiliser et diffuser, sur tous supports, ces éléments dans le cadre de sa communication externe et/ou interne
- ✓ reconnais que mon enfant a recueilli un avis médical favorable à la pratique de l'équitation (à fournir)
- ✓ autorise le Poney-Club de Saint Roch à faire transporter mon enfant par le SAMU ou les pompiers vers un service d'urgence en cas de nécessité

Personne à contacter en cas d'accident :

Téléphone.....

Pathologies particulières de l'enfant (*asthme, épilepsie, allergies,...*) :

Fait le ___/___/_____, à LAFITTE

Signature du représentant légal :