Centre équestre de la roche aux fées

# FICHE D'INSCRIPTION

## Inscription annuelle 20……/20……

## CAVALIER

| | |
|---|---|
| Nom : | Prénom : |
| Date de naissance : | |
| Adresse : | |
| Tél : | E-mail : |
| Niveau : | Licence no : |
| Créneau(x) prévisionnels (*à compléter avec le centre équestre*) : | |
| Informations santé / Allergies / Groupe sanguin : | |
| Numéro(s) à contacter en cas d'urgence : | |

## RESPONSABLE LÉGAL

❒Père ❒Mère ❒Autre :

| | |
|---|---|
| Nom : | Prénom : |
| Adresse : | |
| Tél : | E-mail : |

## RÈGLEMENT DE : €

par
- ❒ … Chèques
- ❒ Espèces
- ❒ Virement unique

- Je déclare avoir pris connaissance et accepter le règlement intérieur applicable au sein de l'établissement.
- Je déclare accepter l'utilisation de mon image au celle de mon enfant par l'établissement dans le cadre de la pratique des activités équestres. En cas de refus, merci de cocher cette case ❒.
- J'accepte d'être recensé(e) dans le fichier informatique de l'établissement et bénéficier directement auprès de l'établissement d'un droit d'accès et de modification conformément à la loi du 6 janvier 1978 modifiée.

Fait à : Signature :

Le :