

FICHE D'INSCRIPTION 2024-2025

Élève :

NOM : Prénom :

Né(e) le :/...../..... Sexe : M F

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone : Mail :

Responsables légaux (enfants mineurs) :

Qualité :

NOM : Prénom :

Adresse (si différente) :

Code postal : Commune :

Téléphone : Mail :

J'accepte que le centre équestre utilise mon adresse mail afin de me transmettre les informations des manifestations et de la vie du club.

Forfait choisi : Réduction semaine 5%

Adhésion annuelle **obligatoire** : 30€

Licence fédérale : 25€ 36€ Je ne souhaite pas de licence

Mode de règlement : Date :

Jour/heure du cours :

Mon rêve équestre :

Personne à prévenir en cas d'accident :

Nom : Prénom : Téléphone :

Nom du médecin traitant :

Problèmes médicaux connus :

Le cavalier ou son représentant légal autorise le centre équestre de La Ville Morin à mettre en ligne sur son site internet et facebook.com des photos et vidéos prises dans le cadre de l'activité du club.

J'ai lu et j'accepte le règlement intérieur du centre équestre.

Fait à : Le :

Signature :