CHEVAL GARONNE

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

(Merci de compléter la feuille avant de l’imprimer)

ETAT CIVIL DU CAVALIER

Nom Prénom

Adresse

Code Postal Ville Date de naissance Sexe

Responsable de l’enfant

Qualité : Père Mère Tuteur

Père Nom Prénom

Tél. domicile Portable Profession

Email

Adresse

Code postal Ville

Mère Nom Prénom

Tél. domicile Portable Profession

Email

Adresse

Code postal Ville

En dehors des parents, qui prévenir en cas de nécessité

Nom Tél.

Nom Tél.

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Médecin de famille

Ville Tél.

Problèmes de santé ou allergies à signaler :

INSCRIPTION Cotisation + Licence Certificat médical

Je soussigné(e)

Père Mère Tuteur de l’enfant

• Déclare exact les renseignements portés sur cette fiche.

• Autorise les organisateurs à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d’accident.

• Autorise mon enfant à participer aux différentes activités, y compris celles qui se déroulent à l’extérieur.

• Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur sur le site « chevalgaronne.com » et des modalités de fonctionnement
de la ferme équestre.

• RAPPEL :
Les montants de la cotisation + licence + cours (3 trimestres) sont dus pour l’année et ne seront pas remboursés.
Les cours manqués ne seront pas récupérables.

Fait à Le

Signature
de l’adhérent ou du responsable légal pour les enfants.