

CHEVAL GARONNE

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

(Majeur-e)

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

ETAT CIVIL DU CAVALIER

- Nouvel Adhérent
 Adhérent 2018/2019

Nom..... Prénom

Adresse

Code Postal..... Ville Date de naissance Sexe.....

Tél. domicile Portable Profession

Email

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)

- Déclare exact les renseignements portés sur cette fiche.
- Autorise les organisateurs à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident.
- 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