

FICHE D'INSCRIPTION 2009/ 2010
enfant

Date d'inscription :

Nom :

Nationalité :

Prénom :
Né(e) le :

N° de licence :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Mail :
Tel. 1. :

Tel. 2 :
Tel. 3 :

Profession père :

Profession mère :

Représentant(s) légal(aux) de l'enfant :

En tant que : parents – père – mère
autre (à préciser)

Personne à contacter en cas d'urgence :

Observation(s) importante(s) à nous signaler :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e).....représentant(e) légal(e) de
lui autorise la pratique de l'équitation au PONEY-CLUB LES DOUEMES.

J'autorise les responsables du poney-club, Agnès et Gaëtan VINCENT ,à prendre le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisation, intervention chirurgicale, sortie d'hôpital) rendues nécessaire par l'état de santé de mon enfant après avis du corps médical .

J'autorise les responsables du poney-club ou toute autre personne agissant pour le poney-club, à transporter mon enfant dans le cadre des activités organisées par le poney-club.

J'autorise le poney-club à utiliser l'image de mon enfant (photos, vidéos) dans le but de communiquer sur les activités pratiquées au poney-club.

Je déclare avoir pris connaissance :

- des conditions d'assurance offertes par la licence
- du règlement intérieur du poney-club Les Douèmes .

Je certifie que mon enfant ne présente aucune contre-indication à la pratique de l'équitation et je fournis un certificat médical.

Signature

FICHE D'INSCRIPTION 2009/ 2010
adulte

Date d'inscription :

Nom :

Nationalité :

Prénom :
Né(e) le :

N° de licence :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Mail :
Tel. 1. :

Tel. 2 :
Tel. 3 :

Profession :

Personne à contacter en cas d'urgence :

Observation(s) importante(s) à nous signaler :

--

Je soussigné(e).....

- autoriser le poney-club à utiliser mon image (photos, vidéos) dans le but de communiquer sur les activités pratiquées au poney-club.
- Je déclare avoir pris connaissance :
 - des conditions d'assurance offertes par la licence
 - du règlement intérieur du poney-club Les Douèmes .
- Je certifie ne présenter aucune contre-indication à la pratique de l'équitation et je fournis un certificat médical.

Signature