

FICHE D'INSCRIPTION

ANNEE 2021/2022



N° Licence :

Niveau : (acquis ou niveau)

Nom		Sexe	
Prénom		Date de naissance	
Adresse	N° et voie : Code postal : Commune :		
Mail			
Tel			
Profession des parents			
Personne à prévenir en cas d'accident	Nom prénom Nom prénom		
Représentant(s) légal(aux) si l'enfant est mineur	Nom prénom Nom prénom		
Allergies			

Conformément à l'article L.321-4 du Code du sport, je reconnais avoir été informé(e) de l'intérêt que présente la souscription d'un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels auxquels la pratique de l'équitation peut m'exposer ainsi que des conditions d'assurance offertes par la licence FFE et des modalités permettant de souscrire des garanties complémentaires détaillées au verso et sur www.pezantassure.fr.

- Je reconnais avoir recueilli un avis médical favorable à la pratique de l'équitation.
- J'accepte d'être recensé(e) dans le fichier informatique du club et bénéficie directement auprès du club d'un droit d'accès et de rectification conformément à la loi du 6 janvier 1978 modifiée.
- Je déclare avoir pris connaissance et accepter le règlement intérieur applicable au sein de l'établissement

Je déclare avoir connaissance des règles sanitaires (liées au Covid19) en vigueur et m'engage à m'y conformer pour moi-même ou mon enfant et ses accompagnateurs.

Je déclare accepter / refuser* l'utilisation de mon image ou celle de mon enfant par l'établissement dans le cadre de la pratique de ses activités équestres.

Autorisation de soins pour les mineurs :

Je soussigné(e), (Nom et Prénom) _____
représentant légal de l'enfant _____
_____ autorise le Poney Club de La Voile, à prendre toutes
mesures indispensables que nécessiterait l'état de santé de mon enfant et
suivant l'urgence et la gravité de son état à faire transporter
(SAMU/Pompiers) mon enfant à L'Hôpital.

Fait le ___ / ___ / 20___, à
Cabanac et Villagrains

(Signature de l'adhérent majeur ou du représentant légal
pour les mineurs)

Règlement :

Réservation	
Liquide	

Nombre de chèque	Montant	Titulaire du chèque	Banque	N° chèque	Echéance
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					