



FICHE D'INSCRIPTION

Nom du cavalier :Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone :

Adresse mail :

N° de licence :

Galop :

Pour les mineurs, responsables et personnes à contacter en cas d'urgences

Pour les majeurs, personne à contacter en cas d'urgences

Nom :

Nom :

Prénom :

Prénom :

Date de naissance :

Date de naissance :

Adresse :

Adresse :

Code postal :

Code postal :

Commune :

Commune :

Téléphone :

Téléphone :

Portable :

Portable :

Mail :

Mail :

Je soussignédéclare :

- m'inscrire à la ferme équestre du Mazel.
- inscrire mon enfant..... à la Ferme Equestre du Mazel.
- J'autorise l'enfant désigné ci-dessus à participer aux activités du centre équestre.
- Je déclare que celui-ci est assuré en responsabilité civile.
- J'autorise la direction à utiliser, dans le cadre des outils de communication du centre équestre, des images de mon enfant prises au cours des activités du club.
- Tout objet de valeur ou matériel oublié restent sous l'entière responsabilité de son propriétaire. Le club ne pourra être tenu pour responsable en cas de perte ou de vol.
- Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et en accepter toutes les dispositions. Le dirigeant du club ne pourra être tenu responsable en cas de non-respect de ces règles.

Fait le / / à Signature du responsable légal