

Fiche d'inscription 2020-2021

Nom	m:		
Prén	énom :		
Date o	e de Naissance :		
Adroc	orro :	email :	
Adresse : Code postale :		eman :	
Ville :	•		
Télépl	éphone :		
-	- Cavalier :		
-	- Responsable légal (cavalier mineur) :		
-	- Personnes à joindre en cas d'urgence:		
Allerg	rgies ou autres soucis de santé :		
	 J'autorise mon enfant à pratiquer l'équitation et j'a toutes les mesures nécessaires en cas d'accident d 	• •	lre
	 Je déclare n'avoir aucune contre-indication médica enfant si mineur). 	ale à la pratique de l'équitation (ou mo	n
		èglement intérieur applicable au sein de	5
	 J'autorise la prise de vue (photo) et la publication s pendant les cours ou les stages sur différents supp 	•	
Date	te:	Signature :	