



Vallée de l'Erdre équitation

Fiche d'inscription 2021/2022

Cavalier : Nom..... Prénom.....
Date de naissance :..... Code postal :.....
Adresse
Commune : Téléphone :.....
Mail : Numéro de licence :
Niveau : Débutant Intermédiaire Confirmé Dernier galop obtenu :
Horaire du planning choisi(en fonction du niveau) :.....

Je soussigné déclare m'inscrire ce jour au centre équestre Vallée de l'Erdre équitation pour l'année 2021/2022, j'ai bien pris note que toute **séance non-décommandée 48h à l'avance sera due et décomptée**, tout forfait est du, en cas d'arrêt de l'activité il n'y aura aucun remboursement sauf sur présentation de certificat médical précisant l'incapacité à pratiquer l'équitation au minimum 3 mois. Je déclare souscrire la licence fédérale 2022.

Je choisis la formule paiement: Annuel Mensuel Carte 10 séances Trimestriel

Il est important d'arriver minimum 30 min avant le début du cours pour préparer son cheval et être à l'heure pour le début de son cours.

Personne à prévenir en cas d'accident :.....
Téléphone :..... et

Autorisation de soins pour les mineurs

Vallée de l'Erdre équitation n'est pas responsable des mineurs en dehors des heures de cours
Je soussigné, (nom et prénom) représentant légal de l'enfant autorise le centre équestre « Vallée de l'Erdre équitation » à prendre toutes les 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.
Allergies : Non Oui, si oui lesquelles Asthme : Oui Non
Voyez vous autre chose à nous signaler ?

Droit à l'image :

J'autorise le centre équestre à photographier et filmer mon enfant dans le cadre de ses activités ou moi même et autorise la diffusion de ces épreuves au sein de la structure, à utiliser ces épreuves (films, photos) pour illustrer :
Son site internet et sa page facebook : Oui Non Ses flyers : Oui Non

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du centre équestre Vallée de l'Erdre équitation et des Conditions Générales d'Adhésion et m'engage à les respecter.

Fait le .../.../....., à Bonnoeuve.
(Signature du représentant légal)