

# FICHE D'INSCRIPTION

## Cavalier

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

## Responsable (si le cavalier est mineur) Père / Mère / Tuteur

Nom : ..... Prénom : .....

Profession : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tel : .....

Email : .....

Je reçois déjà les mail du club: .....oui non

## Autorisation :

A la pratique de l'équitation et de ses activités associées .....oui non

Aux responsables de l'activité à prendre toutes les mesures nécessaires à mon état de santé ou celui de mon enfant (hospitalisation et / ou intervention chirurgicale) .....oui non

Aux responsables et autres personnes du club à transporter mon enfant avec leurs véhicules lors des déplacements (concours et autres sorties...) .....oui non

A la diffusion de mes photos et vidéos ou ceux de mon enfant, liées aux activités du club .....oui non

## Santé :

J'ai pris connaissance du questionnaire médical (au club ou sur notre site)

- J'atteste avoir répondu NON à toutes les questions.
- J'ai un ou plusieurs OUI, je dois fournir un certificat médical.

Informations médicales importantes : .....

Personne à joindre en cas d'accident : .....

## Règlement intérieur :

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter et/ou le faire respecter.

J'ai pris connaissance des conditions générales des tarifications, ainsi que du contenu du contrat d'assurance souscrit par le club et du contrat d'assurance inclus dans la licence fédérale.

## Autres informations :

Seriez-vous disponible pour participer à la vie du club ..... oui non

De par votre profession ou vos relations seriez-vous susceptible de nous offrir des lots pour nos évènements équestres....  
.....oui non

Le cas échéant, nous nous permettrons de prendre contact avec vous

Comment avez-vous connu Les Ecuries de la Boissière .....

Fait à La Boissière des Landes le

Signature du cavalier ou responsable légal