

Fiche D'inscription Maison du Cheval

Année 2020/2021

Le Cavalier M Mme Melle

Catégorie : Cheval
 Poney

NOM :PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

C.P. : VILLE :

TEL. DOM : TEL. PORT. MERE : TEL. BUR. :
TEL. PORT. PERE :

E-mail :

Etes-vous d'accord pour recevoir les infos du club par mail ? Oui non

N° DE LICENCE :

Profession du cavalier :

Allergies : Groupe Sanguin :

POUR LES MINEURS :

M Mme ..Nom et Prénom du Responsable légal :

PERE MERE AUTRE (à préciser)

TEL en cas d'urgence : Email du responsable légal :

Profession du représentant légal:

- J'autorise mon enfant à participer aux tâches jugées non dangereuses sur le site des écuries
 J'autorise mon enfant à acheter des boissons non alcoolisées et des denrées alimentaires sur le site des écuries
 J'accepte le droit à l'image sur tout support de communication lié au site de la Maison du Cheval
 J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur et d'en accepter les conditions

Durant l'année :

1 Nous avons besoin de bénévoles pour nous aider à organiser les compétitions quelques heures ou quelques jours par an, seriez-vous disponible pour nous aider :

OUI NON

2 De part votre profession (médecin, commerce....) ou vos relations, seriez-vous ou connaissez-vous d'éventuels partenaires susceptibles d'être intéressés par nos compétitions. Avez-vous la possibilité d'obtenir des lots à distribuer pendant les concours ? OUI NON

Dans le cas positif, nous nous permettrons de prendre contact avec vous.

DATE

SIGNATURE du responsable légal

(Signature précédée de la mention « lu et approuvé »)