PONEY CLUB DES ECURIES THEIXOISES
FICHE D'INSCRIPTION 2023-2024

Nom du cavalier: Prénom : Date de naissance :
Adresse :

Adhésion prise le :

Responsables légaux

- *Responsable n°1*

Nom : Prénom : mère – père – parent – tuteur
Adresse (si différente de l'enfant) :

Profession (facultatif) :
Tél. domicile : Tél. portable :
Tél. bureau :

Adresse mail :

- *Responsable n°2*

Nom : Prénom : mère – père – parent – tuteur
Adresse (si différente de l'enfant) :

Profession (facultatif) :
Tél. domicile : Tél. portable :
Tél. bureau :

Adresse mail :

RAPPEL :

- Les heures et les cours pourront être modifiés en fonction de l'organisation
- Les absences non signalées **48h avant le cours** seront décomptées, sauf sur ***présentation d'un certificat médical*** (obligatoire).
- Les cavaliers ne peuvent rattraper que ***2 séances*** par trimestre sous réserve que l'absence à bien été signalée.

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) représentant légal de
lui autorise la pratique de l'équitation au Poney-club des Ecuries Theixoises.

- Autorise les responsables du poney-club à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisation) rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant après avis du corps médical.
- Certifie que mon enfant ne présente aucune contre-indication à la pratique de l'équitation.
- Donne l'autorisation au poney club d'utiliser l'image de mon enfant (photographies ou films) afin de communiquer sur les activités pratiquées (brochure, site internet, affichages interne, publications dans la presse, etc. …). Il est précisé qu'aucune contrepartie financière ne pourra être allouée en cas de publication.
- Reconnais avoir été informé(e) que mon enfant reste sous mon entière responsabilité en dehors de son heure de reprise habituelle. Ainsi je décharge le poney club ou le personnel de l'établissement de toute responsabilité en cas d'accident.
- Reconnais avoir été personnellement informé(e) du contenu du règlement intérieur du poney club et du contrat d'assurance inclus dans la licence FFE de mon enfant. En cas d'annulation, ou en cas d'incapacité de l'enfant, aucun remboursement ne pourra avoir lieu.

Date et signature du représentant légal
(précédée de la mention « Lu et approuvé, bon pour accord »)