

## CAVALIER

NOM: ..... Prénom: .....

Adresse: .....

Numéro de téléphone: ..... Adresse mail: .....

Date de naissance: .....

Profession ou branche professionnelle (pour les mineurs celles des parents) : .....

.....

Allergies, traitements, ... : ..... Niveau du cavalier : .....

Ancien club : ..... Attentes : .....

## PRESTATIONS

Droit d'entrée		Carte Séances	
Licence FFE		Forfait	
Carte vacances FFE		Stages	

Aucun remboursement, qu'il soit total ou partiel, ne pourra être effectué par le centre équestre. Pour les rattrapages, se référer au règlement intérieur.

## LICENCE FFE

Licence obligatoire à partir de 3 séances. Numéro de licence: .....

Pour les non-licenciés en stages vacances nous vous proposons l'assurance FFE à 10€ valable 1 mois :

Oui, je souhaite la prendre

Non, je déclare être assuré pour les risques encourus lors de la pratique de l'équitation

## RESPONSABLES LEGAUX (pour les mineurs)

NOM: ..... Prénom: .....

Adresse: .....

Numéros de téléphone: ..... Adresse mail: .....

NOM: ..... Prénom: .....

Adresse: ..... Numéros de téléphone: .....

Adresse mail: .....

## CAS D'URGENCE

En cas d'urgence, la personne est transportée par les services secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Une personne mineure ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagnée de sa famille.

### Personnes à prévenir (autre que les responsables légaux):

NOM: ..... Prénom: .....

Numéros de téléphone (portable, travail,...): .....

### Médecin traitant:

NOM: ..... Prénom: .....

Adresse: ..... Numéro de téléphone: .....

## DROIT A L'IMAGE

J'autorise les Ecuries de la Vallée Heureuse à utiliser mon image ou celle de mon enfant sur le site internet du club, sur les affichages du club ou tout autre article sur le centre équestre.

**Je reconnais avoir lu et approuvé le règlement intérieur des Ecuries de la Vallée Heureuse.**

Fait le ..... à .....

Signature :