

## CAVALIER

NOM: ..... Prénom: ..... Date de naissance: .....

Adresse: .....

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

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

Allergies, traitements, ... : .....

Première fois à cheval    O oui    O non                    Cavalier régulier:    O oui    O non

Niveau du cavalier : ..... Club : .....

## STAGES

Dates :

## LICENCE FFE

Numéro de licence: .....

Pour les non-licenciés nous vous proposons l'assurance FFE valable du 1<sup>er</sup> septembre 2020 au 31 décembre 2021

Oui, je souhaite la prendre, je joins un chèque de 25€ si -18 ans ou 36€ si 18 ans et + à l'ordre des E. de la Vallée Heureuse

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: .....

NOM: ..... Prénom: .....

Adresse: .....

Numéros de téléphone: .....

## 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: ..... Numéro de téléphone: ..... Ville: .....

## 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, réseaux sociaux 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 :