

# Fiche d'inscription

## Centre Equestre la Chardonnière



Nom :	Prénom :
Date de naissance :	
Rue :	
Ville :	Code postal :
Téléphone :	
Email :	
Niveau équestre :	Numéro licence :

### Responsable (si cavalier mineur)

Père <input type="checkbox"/>	Mère <input type="checkbox"/>	Tuteur <input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/>
Nom du responsable :	Prénom :		
Adresse (si différente) :			
Téléphone bureau :		Téléphone mobile :	

### Personne à contacter en cas d'urgence et observations :

Nom :	Prénom :
Téléphone mobile :	

- Je reconnais avoir recueilli un avis médical favorable à la pratique de l'équitation.
- En cas de nécessité absolue, j'autorise le club à prendre contact avec le centre de secours le plus proche.
- Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur affiché et l'accepte.
- J'accepte d'être recensé(e) dans le fichier informatique du club et bénéficie directement auprès du club d'un droit d'accès et de rectification conformément à la loi du 6 Janvier 1978 modifiée.

Je déclare accepter / refuser\* les conditions relatives au droit à l'image affichées avec le règlement intérieur.

\* Rayer la mention inutile

Fait à :

le :

Pour accord (signature du cavalier ou du responsable)