

Fiche d'inscription
Saison 2019-2020

Cadre réservé au secrétariat Galop:

Reprise:

N°licence:

Année : 1 fois 3 fois 10 fois

Carte

Trimestre

Renseignements personnels

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

âge :

Nom et prénom du père:

Profession père:

Nom et prénom de la mère :

Profession mère:

Adresse complète :

Tel domicile :

Tel portable mère:

Tel portable père:



Adresse mail :

Photo
obligatoire

Information sur votre médecin

Nom de votre médecin :

Adresse :

Numéro de téléphone :

Antécédents médicaux ou blessures antérieures

Précisez :

Allergie :

Vaccin anti tétanique : oui non

Traitement en cours : oui non précisez :

Après les parents, qui prévenir en cas d'urgence :

Nom :

Numéro de téléphone :

Informations complémentaires :

Droit à l'image : autorise

n'autorise pas

Je soussigné, représentant légal du cavalier, reconnait avoir bien pris connaissance de l'ensemble du règlement intérieur du Centre Equestre L'Alezane et en avoir compris le sens. Je m'engage par ma signature à le respecter.

« Lu et approuvé » Date:

Signature :

Chères adhérentes, chers adhérents,

Les inscriptions pour la saison 2019-2020 débuteront le samedi 25 Mai à partir de 8h00 L'inscription sera prise en compte seulement si le **dossier** est **complet**, soit:

- fiche d'inscription complétée
- **règlement** (espèces ou chèque(s) bancaire ou chèques vacances)
- photo
- certificat médical daté au plus tard de mai 2018

Merci de votre compréhension