

FICHE INSCRIPTION MINEUR

MOULIN DE LA FORGE / ASS. LA CLEF DE VOUTE

<p>Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____ Tél Mobile Jeune: _____ Licence FFE : _____ Niveau : Débutant / Intermédiaire / Confirmé Galops (niveau obtenu) : _____</p>	<u>AUTORISATION PARENTALE</u>
<p style="text-align: center;"><u>RESPONSABLE LEGAL</u></p> <p>Père – Mère – Tuteur (Entourer la mention exacte)</p> <p>Nom : _____ Prénom : _____ Adresse : _____ _____</p> <p>Code Postale : _____ Ville : _____ Mobile : _____ Téléphone fixe : _____ Email adresse : _____</p> <p>Personne à contacter en cas d'urgence : (nom et n° de téléphone) 1- _____ 2- _____</p>	<p>Je soussigné(e) M. Mme. Melle (entourer la mention exacte): _____</p> <p>Autorise mon enfant (Nom, Prénom) _____</p> <ul style="list-style-type: none">- A participer aux diverses activités équestres du centre équestre : Cours, Stages d'équitation et multi-activités, Cours particuliers, Balades et toutes activités liées à la pratique de l'équitation.- Autorise le centre équestre à faire dispenser les soins et à faire pratiquer tout geste reconnu médicalement urgent en cas d'accident ou de maladie.- Etre averti(e) que mon enfant est placé sous la responsabilité des enseignants durant les horaires de début et fin d'activités et qu'en dehors de ces horaires d'encadrement, le centre équestre est déchargé de toute responsabilité.- Dégage le centre équestre de toute responsabilité en cas de perte ou de vol des effets personnels de mon enfant, et également de bris de lunettes.- Atteste sur l'honneur avoir souscrit une assurance responsabilité civile.- Autorise le centre équestre à utiliser sans limitation de durée, ni autres formalités préalables, les images de mon enfant, (dans le cadre de ses activités exclusivement : brochures, parutions journaux, site https://www.ecuriedumoulinde-la-forge.com/).- Autorise - N'autorise pas mon enfant à quitter seul la structure. (Entourer la mention exacte) <p>Fait à _____</p> <p>Le _____</p> <p>Mention manuscrite obligatoire « Lu et Approuvé » Signature :</p>
<p style="text-align: center;"><u>RENSEIGNEMENTS MEDICAUX</u></p> <p>Merci de nous signaler tout traitement médical, allergies ou information médicale utile : _____ _____ _____</p> <p style="text-align: center;"><u>ASSURANCE</u></p> <p>Tout enfant doit être obligatoirement assuré en responsabilité civile.</p> <p>Compagnie : _____ Contrat n° : _____</p>	

Le certificat médicale (à déposer sur le site de la FFE) est requis pour la pratique des compétitions.