

FICHE D'INSCRIPTION AU CLUB HIPPIQUE DE LAS RIVES

CAVALIER

NOM, PRENOM			
DATE DE NAISSANCE			
REPRESENTANT LEGAL			
ADRESSE			
CODE POSTAL VILLE			
TELEPHONES	DOMICILE <input type="text"/>	BUREAU <input type="text"/>	PORTABLE <input type="text"/>
MAIL			
N° LICENCE			

Je soussigné représentant légal du cavalier ci-dessus,
 Autorise, n'autorise pas (1) le responsable du club hippique de Las Rives à appeler le SAMU en cas d'accident.
 Autorise / n'autorise pas (1) les soins médicaux et toute intervention médicale nécessaires en rapport avec l'état de santé de mon enfant/ de moi même (1).
Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur du Club hippique de Las Rives et l'accepter sans réserve dans son intégralité.
J'atteste avoir été informé que j'ai la possibilité de prendre une licence fédérale d'équitation pour moi même/ mon enfant. Cette licence permet de passer les galops fédéraux et de participer à des compétitions. Elle comporte une assurance dont les garanties et les extensions de garanties sont affichées au club.

Toutes les informations concernant les activités du club, les animations, les stages, les tarifs et les modalités de paiements sont affichées en permanence sur les tableaux prévus à cet effet.

PIECE A JOINDRE :

CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE INDICATION A LA PRATIQUE DE L'EQUITATION ET ATTESTATION D'ASSURANCE POUR L'ACTIVITE EQUITATION

Fait à Verniolle,

Signature:

(1) cocher la mention inutile