ferme équestre du Buisson

Fiche d'adhésion

Adhérents

Adhérent 1

Nom ..... Prénom .....

N° licence..... Né(e) le :.....

Adhérent 2

Nom ..... Prénom .....

N° licence..... Né(e) le :.....

Adresse .....

.....

E-mail .....Tél. .....

☐ CHQ
☐ ESP
☐ VIR

Représentants légaux

	Responsable 1	Responsable 2
Nom	.....	.....
Prénom	.....	.....
Adresse	.....	.....
	.....	.....
E-mail	.....	.....
Tél. fixe	.....	.....
Tél. mobile	.....	.....

Je soussigné(e).....

☐ Autorise mon enfant .....à pratiquer l'équitation à la Ferme Equestre du Buisson et à participer à toutes les manifestations équestres qui le concernent

☐ Autorise la Ferme à prendre des photos et vidéos de mon enfant pour diffusion sur site internet, articles de presse, affiches...

☐ Autorise le responsable, en cas d'accident, à prendre toutes les dispositions utiles et, le cas échéant, à appeler les Urgences pour un transfert vers l'hôpital le plus proche.

☐ Reconnais avoir été informé(e) de la possibilité de prendre une assurance complémentaire couvrant les dommages corporels auxquels la pratique de l'équitation peut l'exposer.

☐ Atteste avoir reçu un exemplaire du Règlement Intérieur et en avoir pris connaissance.

Signature

Lu et approuvé, Villefargeau, le (date) ....

Règlements enregistrés

Date	Objet	Montant réglé	Mode	Ech