



FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2024 / 2025

Inscriptions stages vacances scolaires



Informations du cavalier :

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____/_____/_____

Responsable (si le cavalier est mineur) : Père Mère Tuteur

Nom : _____ Prénom : _____ Profession : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone Portable : _____/_____/_____

Email : _____@_____

Personne à joindre pour les cavaliers majeurs et téléphone : _____

Intitulé du Stage : _____

Dates : _____

Mode de règlement :

* Chèques :

* Espèces :

* Chèques Vacances :

Autorisation de soins pour les mineurs :

Je, soussigné (e), _____ agissant en qualité de _____ autorise l'EARL La Pirouette Equitation à faire pratiquer en cas d'urgence toute intervention chirurgicale, anesthésie générale ou locale et soins sur moi-même- ma fille/ mon fils : _____

Autorisation du droit à l'image :

La signature de ce formulaire d'inscription octroie à l'EARL La Pirouette Equitation le droit d'utiliser tous supports audiovisuels représentant le cavalier nommé ci-dessus aux fins de promotion du centre. Les légendes accompagnant les supports audiovisuels ne devront pas porter atteinte à la réputation ou à la vie privée du cavalier. (COCHER UNIQUEMENT SI VOUS REFUSEZ)

Je refuse les conditions ci-dessus

Règlement intérieur :

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur qui m'a été remis et m'engage à le respecter et/ou le faire respecter.

Signature du cavalier majeur ou responsable