



Contrat d'Adhésion 2018 / 2019

Nom de l'élève :

Prénom :

▪ **Date de naissance :**

▪ Adresse du domicile :

▪ N° de téléphone :

▪ Niveau équitation (Galop)

mail :

Licence FFE n°

Compétition Oui Non

Nom de la mère :

N° de téléphone :

Nom du père :

N° de téléphone :

Autorisation droit à l'image sur Internet ou publicité : Oui Non

Personne à contacter en cas d'urgence		Reprise Souhaité	
Nom :	N° tél. :	Jour :	Heure :
Nom :	N° tél. :	Jour :	Heure :
		Jour :	Heure :

Pour finaliser l'inscription, merci de joindre au premier cours :

- Le règlement (en fonction de la formule choisie) à l'ordre de: « Ecurie Naveil Equitation »
- Un certificat médical d'aptitude à la pratique de l'équitation

Equipement du cavalier :

- Bombe d'équitation aux normes 1384
- Pantalon et bottes
- Gilet de protection aux normes 13158 (conseillé pour les jeunes cavaliers)

AUTORISATION DE PRISE EN CHARGE MEDICALE EN CAS D'ACCIDENT OU MALADIE

Je (ou nous) soussigné(s) Mme et/ou Mr.....

Demeurant.....

Téléphone :,

Parent(s), tuteur(s) ou responsable(s) légal (aux) de ou des enfant(s)

Déclare (ons) autoriser les responsables de l'Ecurie Naveil Equitation à décider en notre lieu et place (dès lors que je ou nous confie (ons) cet ou ces enfant(s) au Club à l'occasion d'une leçon, d'un stage, d'une randonnée équestre, d'une compétition équestre, ...), de ce qu'il conviendrait de faire en cas d'accident ou de maladie.

Je (ou nous) autorise (ons) le transport de mon (notre) enfant par l'organisme de secours (pompiers, SAMU, ambulance) au centre hospitalier le plus proche.

Fait à

Le

Signature(s)

Ecurie Naveil Equitation 27 rue Louis Lambert « La Lézonnière » 41100 NAVEIL

Tél. : 06-70-65-53-95 ou 06 17 47 59 05 ; mail : naveil.equitation@sfr.fr

www.ecurie-naveil-equitation.com

13/06/2017