**L'ÉQUITATION POUR TOUS**

**Equitation classique - Sport adapté - Handisport**

INSCRIPTION SAISON

...../.....

**INFORMATIONS CAVALIER - ☐ MINEUR** ou **☐ MAJEUR (ne pas remplir « Père » « Mère »)**

Le cavalier a-t-il des allergies ? (Si oui, précisez)
Le cavalier a-t-il des maladies chroniques ou récurrentes ? (Si oui, précisez)

| | Cavalier | Père | Mère |
|---|---|---|---|
| NOM | | | |
| PRENOM | | | |
| DATE DE NAISSANCE | | ////////////////////////////////////// | ////////////////////////////////////// |
| ADRESSE | | | |
| TEL. FIXE | | | |
| TEL. MOBILE | | | |
| TEL. BUREAU | ////////////////////////////////// | | |
| ADRESSE MAIL | | | |

**CONTACT EN CAS D'URGENCE**

Nom:
Prénom:
Téléphone:

Nom:
Prénom:
Téléphone:

**AUTORISATIONS** : ***PRISE EN CHARGE MEDICALE*** EN CAS DE MALADIE OU D'ACCIDENT + ***DROIT AL'IMAGE***

Je soussigné (e), Mr ou Mme_____, demeurant_____ _____, déclare autoriser**, d'une part**, les responsables des **Ecuries de La Noue Gadeau** à décider de ce qu'il conviendrait de faire, en cas de maladie ou d'accident concernant mon enfant. J'autorise son transport par le SAMU ou par les pompiers au centre hospitalier le plus proche. Je souhaite toutefois, que l'on informe la personne désignée dans la rubrique « PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE». Et **d'autre part**, j'autorise les **Ecuries de La Noue Gadeau** à utiliser et exploiter, à titre gratuit et non exclusif des photographies représentant mon enfant, réalisées dans le cadre des activités équestres du club, à des fins d'enseignement, culturelles ou commerciales (publication revues, journaux, site web, réseaux sociaux, exposition, forum…).

Fait à: Le : Signature, précédée de la mention « lu et approuvé » :

**L'ÉQUITATION POUR TOUS**

**Equitation classique - Sport adapté - Handisport**

INSCRIPTION SAISON

...../.....

**INFORMATIONS CAVALIER - ☐ MINEUR** ou **☐ MAJEUR (ne pas remplir « Père » « Mère »)**

Le cavalier a-t-il des allergies ? (Si oui, précisez)
Le cavalier a-t-il des maladies chroniques ou récurrentes ? (Si oui, précisez)

| | Cavalier | Père | Mère |
|---|---|---|---|
| NOM | | | |
| PRENOM | | | |
| DATE DE NAISSANCE | | ////////////////////////////////////// | ////////////////////////////////////// |
| ADRESSE | | | |
| TEL. FIXE | | | |
| TEL. MOBILE | | | |
| TEL. BUREAU | ////////////////////////////////// | | |
| ADRESSE MAIL | | | |

**CONTACT EN CAS D'URGENCE**

Nom:
Prénom:
Téléphone:

Nom:
Prénom:
Téléphone:

**AUTORISATIONS** : ***PRISE EN CHARGE MEDICALE*** EN CAS DE MALADIE OU D'ACCIDENT + ***DROIT AL'IMAGE***

Je soussigné (e), Mr ou Mme_____, demeurant _____ _____, déclare autoriser**, d'une part**, les responsables des **Ecuries de La Noue Gadeau** à décider de ce qu'il conviendrait de faire, en cas de maladie ou d'accident concernant mon enfant. J'autorise son transport par le SAMU ou par les pompiers au centre hospitalier le plus proche. Je souhaite toutefois, que l'on informe la personne désignée dans la rubrique « PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE». Et **d'autre part**, j'autorise les **Ecuries de La Noue Gadeau** à utiliser et exploiter, à titre gratuit et non exclusif des photographies représentant mon enfant, réalisées dans le cadre des activités équestres du club, à des fins d'enseignement, culturelles ou commerciales (publication revues, journaux, site web, réseaux sociaux, exposition, forum…).

Fait à: Le : Signature, précédée de la mention « lu et approuvé » :