

LE (LA) CAVALIER(E) Mme Melle M

NOM……………………………………………………………….

PRÉNOM………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| RGLT | LIC | CM AP | ASSO | PSI | FACT |
|  |  |  |  |  |  |

FICHE D’INSCRIPTION 2020

DATE DE NAISSANCE…………………………………………

ADRESSE…………………………………………………………………………………………………………………..

VILLE………………………………………………………. CODE POSTAL………………………………

TEL . DOM……………………………………….. PORT. MERE……………………………………..

TEL . BUR………………………………………… PORT. PERE………………………………………

ADRESSE MAIL………………………………………………………………………………………………

NUMÉRO DE LICENCE………………………………………………………

**POUR LES MINEURS**

NOM ET PRÉNOM DU RESPONSABLE LÉGAL………………………………………………………..

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D’URGENCE………………………………………………………

TÉLÉPHONE EN CAS D’URGENCE………………………………………………….

ADRESSE MAIL DU RESPONSABLE LĒGAL SI DIFFÉRENTE……………………………………………

Je reconnais avoir pris connaissance du Règlement intérieur et des tarifs du Poney-Club,

et j’en accepte les conditions.

J’autorise l’enseignante du Poney-Club à prendre toutes les dispositions utiles concernant

les soins à donner à mon enfant en cas d’accident de pratique .

Fait à Saint Julien en Born le …………………… Mention manuscrite “lu et approuvé”, signature.