

FICHE D'INSCRIPTION :

Année : 2019/20



Centre Equestre RICHARD S
sebdoudou@team-richard.com
06.07.97.51.74
Chemin du gua –Hameau de Chonas-
38660 LA TERRASSE

www.team-richard.com

Cours choisi :
Jour du cours :
Horaire: **Niveau :**

⇒ RENSEIGNEMENTS SUR LE CAVALIER.

NOM : _____ PRENOM : _____
Né(e) le : / / . Sexe : **F / M**

ADRESSE : _____ CODE POSTAL : _____ VILLE : _____
tel : _____

E-mail : _____

N° de licence d' équitation : _____ PRATIQUE LA COMPETITION : **oui / non** *si oui pensez à nous transmettre un Certificat médical autorisant votre enfant à faire de la compétition*

⇒ RENSEIGNEMENTS : Parents Ou Proches à contacter pour les Adultes (en cas d'accident)

NOM du PERE Adresse si différente Profession: TEL Domicile et portable Tel professionnel : E-mail :	PRENOM :	NOM de la MERE Adresse si différente Profession: TEL Domicile et portable TEL Professionnel : E-mail :	PRENOM :
---	-----------------	--	-----------------

• Date et signature :



En cas d'accident votre enfant sera pris en charge par les pompiers et vous serez informé par téléphone.



- Pour tous les cavaliers qui participent aux compétitions, un certificat médical d'aptitude à la compétition équestre ainsi qu'une autorisation parentale est obligatoire.
- Cavaliers Adultes, pensez à vérifier que vous avez une assurance individuelle accident, pour vos indemnités journalières en cas d'arrêt de travail après une chute, sinon prenez en une.