



Fiche d'inscription 2024-2025

Nom :

Prénom :

Date de Naissance :

Adresse :

Code postal :

Ville :

email :

Téléphone :

- • - Cavalier :
- • - Responsable légal (cavalier mineur) :
- • - Personnes à joindre en cas d'urgence :

Allergies ou autres soucis de santé :

J'autorise mon enfant à pratiquer l'équitation et j'autorise Les Écuries de Mandy à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident dans le cadre des cours d'équitation.

Je déclare n'avoir aucune contre-indication médicale à la pratique de l'équitation (ou mon enfant si mineur).

Je déclare avoir pris connaissance et accepter le règlement intérieur applicable au sein de l'établissement.

J'autorise la prise de vue (photo) et la publication sur laquelle l'adhérent apparait, faites pendant les cours ou les stages sur différents supports et sans limitation de durée .

Date :

Signature :

