



# Centre Equestre de Sainte-Conсорce

## FICHE D'INSCRIPTION

Stage (niveau)..... Du ..... au .....

NOM : ..... PRENOM : .....

Date de naissance : .....

Galop acquis : .....

Adresse : .....

Téléphone fixe : ..... Téléphone mobile .....

Mail : .....

Personne à prévenir en cas d'urgence (nom et téléphone) : .....

Je, soussigné(e) ....., responsable légal de l'enfant en cas de cavalier mineur(e) ou cavalier majeur,

- **autorise le Poney-Club de Sainte-Conсорce à utiliser ma photo ou celle de .....**
- en cas d'accident, si aucune des personnes à contacter en cas d'urgence ne peut être jointe, **autorise le Poney-Club de Sainte-Conсорce**
  - à prodiguer les premiers soins qui pourraient être requis,
  - et si le Poney-Club de Sainte-Conсорce le juge nécessaire, à prévenir les personnes compétentes (Pompiers, Médecins, SAMU...), et à ce que ces dernières prennent toutes les mesures (transferts à l'hôpital, hospitalisations, traitements médicaux, radios, analyses, anesthésies, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant ou moi-même.

Fait le : .....

Signature :