



2015

DOSSIER
D'INSCRIPTION

Documents à fournir :

- Un certificat médical pour la pratique de l'équitation, datant moins de 3 mois.
- Un justificatif de domicile de moins de 3 mois (Edf, eau ou autre)
- Le livret de famille.
- 2 photos d'identité pour les nouveaux adhérents.
- 2 enveloppes timbrées à votre adresse (pour ceux qui n'ont pas Internet)
- 1 enveloppe pour les cavaliers ayant une adresse mail
- La cotisation
- Le dossier rempli et signé.

ATTENTION : AUCUN DOSSIER INCOMPLET NE SERA ACCEPTE.

Affichage à consulter impérativement pour information :

Règlement intérieur

Contrats assurance (fédérale, club)



ECURIES DE BOIGNE

FICHE D'INSCRIPTION

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE FUTUR ADHERENT

Nom : _____ Nom de la mère (si différent) : _____
Prénom : _____
Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____
Licence FFE : Oui/Non Si Oui N° : _____ Niveau Fédéral : _____
Adresse : _____
Tel Fixe : _____ Tel Portable : _____ Adresse Mail : _____
Assuré(e) Social(e) : Oui/Non Vaccin Tétanos à Jour : Oui/Non

AUTORISATION PARENTALE (pour les mineurs)

Je soussigné(e),
responsable de l'enfant

l'autorise à participer à toutes les activités du centre équestre et autorise les responsables à prendre toutes les mesures médicales ou chirurgicales reconnues nécessaires.

J'autorise le centre équestre à utiliser les photos de mon enfant pour le site internet ou/et à des fins pédagogiques et promotionnelles.
 OUI NON

A..... Le.....

Signature

ASSURANCE

Je reconnais avoir été personnellement informée du contenu de l'assurance souscrite par le club et du contrat d'assurance inclus dans la licence. Disponible au club ou sur le site WWW.FFE.COM

REGLEMENT

Les Ecuries de Boigne sont tenues à des règles de comptabilité strictes.

Tout encaissement sera définitif, de même, aucune prestation ne sera fournie sans règlement de celle-ci au préalable.

Nous vous remercions de vous conformer au règlement intérieur de l'établissement dans l'intérêt de tous.



FICHE SANITAIRE

Ce document permet aux responsables du centre équestre de savoir si certains cavaliers souffrent de problèmes de santé et les conduites à tenir en cas d'accident. Ce document restera bien sûr confidentiel.

NOM : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE

Problèmes de santé :

Si oui, y a-t-il des conduites à tenir en cas de problème ?

Personnes à contacter en cas d'accident :

Nom :

Tel :

Nom :

Tel :

Signature :