



« FERME ÉQUESTRE LES KORRIGANS »

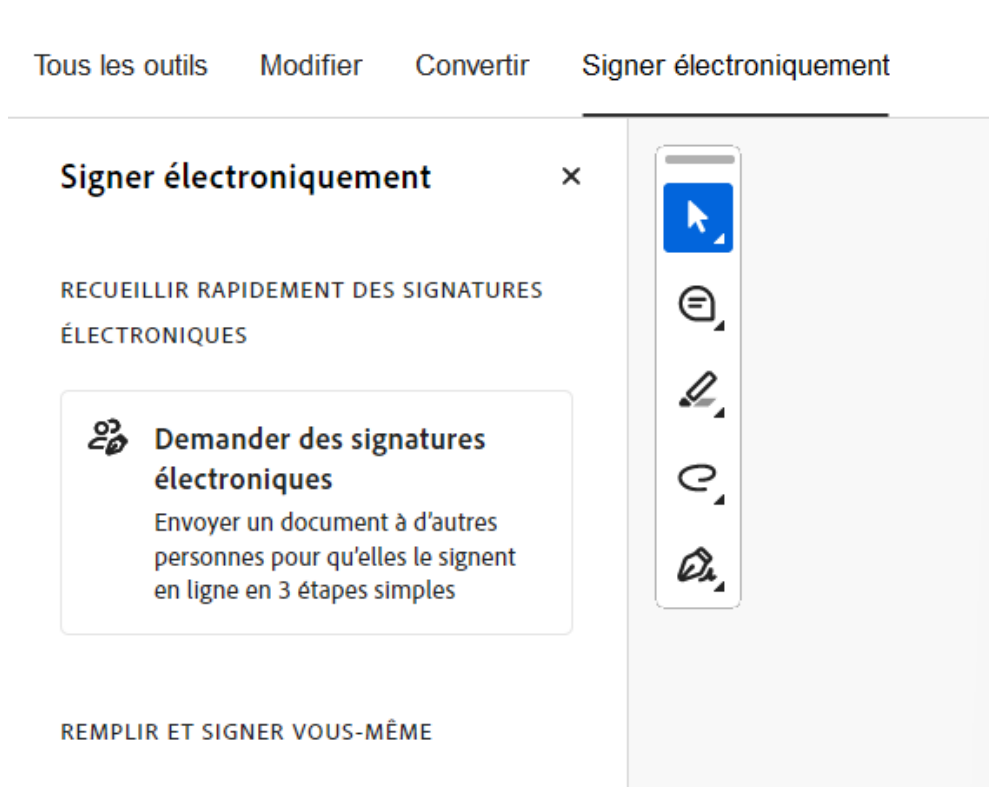
SÉJOURS & STAGES D'ÉQUITATION

DOSSIER D'INSCRIPTION – FICHE SANITAIRE DE LIAISON

SÉJOURS & STAGES

Merci de nous renvoyer ce dossier d'inscription par mail à leskorrigans56120@gmail.com

Ce formulaire peut être rempli directement sur ordinateur via un outil comme Adobe Acrobat. Vous avez la possibilité de le signer électroniquement via le logiciel.



PIÈCES A JOINDRE :

- Indication de tous traitements en cours ou allergies éventuelles
- Photocopie de la carte VITALE et des pages de vaccinations du carnet de santé
- Coordonnées complètes des responsables légaux (maison, travail, portable ...)
- Licence fédérale de l'année en cours (nous demander le formulaire si elle n'a pas été prise)
- Acompte de 100 € indiqué à la réservation du stage (fournir la preuve de virement ou le chèque d'acompte) et solde du stage à l'arrivée de l'enfant

Vous trouverez dans le dossier, page 4, les références bancaires pour régler par virement



« FERME ÉQUESTRE LES KORRIGANS »

SÉJOURS & STAGES D'ÉQUITATION

DOSSIER D'INSCRIPTION – FICHE SANITAIRE DE LIAISON

SÉJOURS & STAGES

NOM	<input type="text"/>	PRÉNOM	<input type="text"/>
N° de Licence	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ne possède pas de licence fédérale d'équitation	
Niveau équestre	<input type="checkbox"/> Débutant	<input type="checkbox"/> Moyen	<input type="checkbox"/> Confirmé
A un Galop	<input type="checkbox"/> OUI – préciser : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> NON	
Date de naissance	<input type="text"/>	Sexe	<input type="checkbox"/> Garçon <input type="checkbox"/> Fille
Adresse postale	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Je souhaite réserver le séjour	<input type="text"/>
	du <input type="text"/> au <input type="text"/>

Représentant légal 1			
Nom	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>
Profession	<input type="text"/>		
N° portable	<input type="text"/>	N° domicile	<input type="text"/>
N° Travail	<input type="text"/>		
Adresse E-mail	<input type="text"/>		
Représentant légal 2			
Nom	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>
Profession	<input type="text"/>		
N° portable	<input type="text"/>	N° domicile	<input type="text"/>
N° Travail	<input type="text"/>		
Adresse E-mail	<input type="text"/>		

Je soussigné Mr ou Mme	<input type="text"/>				
Représentant légal de l'enfant	<input type="text"/>				
<input type="checkbox"/>	J'autorise mon enfant à venir accomplir un stage d'équitation à La Ferme Équestre "Les Korrigans" et à participer à toutes les activités équestres ou annexes proposées durant ce stage, sous la responsabilité de l'équipe d'encadrement				
Arrivée le	<input type="text"/>	à partir de	<input type="text"/>	H	<input type="text"/>
Départ le	<input type="text"/>				
Signature du représentant légal					
<input type="text"/>					



« FERME ÉQUESTRE LES KORRIGANS »

SÉJOURS & STAGES D'ÉQUITATION

AUTORISATION DE SOINS ET RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

Je soussigné Mr ou Mme

Représentant légal de l'enfant

J'autorise les responsables des Korrigans à prendre les mesures nécessaires en cas de problème de santé ou d'accident à savoir :

Transport en ambulance OUI NON

Hospitalisation OUI NON

Vaccinations

Vaccins obligatoires	Oui	Non	Date du dernier rappel	Vaccins recommandés	Oui	Non	Date du dernier rappel
Diphtérie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	Hépatite B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Tétanos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	Rubéole – Oreillons - Rougeole	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Poliomyélite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	Coqueluche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Ou DT Polio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	Autres (préciser)			<input type="text"/>
Ou Tétracoq	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>				<input type="text"/>
BCG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>				<input type="text"/>

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication. Attention : la vaccin anti-tétanique ne présente aucune contre indication

Renseignements médicaux concernant l'enfant

L'enfant a déjà contracté les maladies suivantes :

Scarlatine Otite Rougeole Rubéole Angine
 Rhumatisme articulaire aigu Oreillons Coqueluche Varicelle

Allergies

Asthme OUI NON Médicamenteuses OUI NON
Alimentaires OUI NON Autres

Précisez la cause l'allergie et la conduite à tenir (si automédication, le signaler)

L'enfant suivra-t-il un traitement durant le séjour ? OUI NON

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice)

Autres particularités médicales et précautions à prendre :

L'enfant mouille-t-il son lit ? OUI NON

S'il s'agit d'une fille, est-elle réglée ? OUI NON

N° de sécurité sociale

L'enfant bénéficie-t-il de de la CMU d'une prise en charge SS à 100 % Fournir les attestations correspondantes

Nom et tél. du médecin traitant

Signature du représentant légal



« FERME ÉQUESTRE LES KORRIGANS »

SÉJOURS & STAGES D'ÉQUITATION

Je soussigné Mr ou Mme
 Représentant légal de l'enfant

AUTORISATION DE PRENDRE VOTRE ENFANT EN PHOTO OU EN VIDÉO

- J'ai pris connaissance et accepté le règlement intérieur dans son intégralité.
- J'accepte que mon enfant soit photographié ou filmé :
- En vue d'un affichage au sein du Poney Club
 - Pour faire des affiches publicitaires
 - Pour faire connaître le Poney Club par l'intermédiaire du site internet.

AUTORISATION PARENTALE POUR LE TRANSPORT DE MINEUR

- Je donne mon accord pour que mon enfant effectue un trajet en voiture si nécessaire durant sa période de stage.

TARIFS ET CONDITIONS DE REGLEMENT :

Licence (si non-licencié) : +10€ (licence vacances)		€uros
Réduction cavalier Korrigans = -5%		€uros
Réduction autre = -		€uros
Stage =		€uros
Total :		€uros
Acompte à la réservation :	100	€uros

Veillez indiquer uniquement le prix du stage. L'organisme calculera pour vous le solde du stage à régler.

Attention, les acomptes ne sont en aucun cas remboursables (sauf force majeure)
 Ils peuvent cependant être crédités en avoir et être reportés sur d'autres vacances scolaires dans un délai d' 1 an par rapport à la date prévue du stage et selon les disponibilités du centre.

Solde du stage		€uros
----------------	--	-------

<p style="background-color: #e0e0e0; margin: 0;">Régler par virement au RIB ci-dessous :</p> <p>Banque : 15589 56917 01481019044 38 IBAN : FR76 1558 9569 1701 4810 1904 438 BIC : CMBFR2BARK</p>	<p>Régler par chèque</p> <p>A l'ordre des Korrigans</p>
---	---

La réservation devient effective à la réception du dossier complet (Apporter la licence durant le stage).

La Ferme Équestre décline toute responsabilité et n'acceptera de recevoir aucune réclamation en cas de perte, de vol, ou de détérioration du matériel ou des affaires des stagiaires. A cet égard, nous déconseillons fortement aux stagiaires d'apporter au centre équestre lors de leur stage tout objet de valeur (téléphone portable, MP 3, i-pod, appareil photo, ...) qui serait, dans le cas contraire, sous leur seule et entière responsabilité.

Signature du responsable légal précédée de la mention « bon pour accord »

A Le