

FERME EQUESTRE LES KORRIGANS

FICHE D'INSCRIPTION

STAGE



N° de Licence:NIVEAU Actuel :

NOM : Prénom : ...

date de naissance:

Adresse :

.....

Nom & Prénom du représentant légal :

Profession

Numéro portable : Numéro domicile :

Numéro Travail :

Adresse @mail :

Problème de santé : Allergie :

Je soussigné Mr ou Mme Certifie :

→ Avoir pris connaissance et accepté le règlement intérieur dans son intégralité.

→ Avoir accepté d'être 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.

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

Date et signature