



BULLETIN D'INSCRIPTION

PHOTO
OBLIGATOIRE

LE CAVALIER

NOM Prénom

N° de licence Titulaire du Galop N°

☐ Je suis déjà licencié(e) aux 3 Rivières Equitation et je certifie que toutes les informations données à mon inscription restent identiques.

Date de naissance Sexe ☐ Féminin ☐ Masculin

E-mail Portable Profession

ADRESSE PRINCIPALE

Code postal Ville

PARENT(S) RESONSABLE(S)

NOM Prénom Né(e) le

E-mail Portable Profession

NOM Prénom Né(e) le

E-mail Portable Profession

ADRESSE si DIFFERENTE de la principale

Code postal Ville

ENGAGEMENT

Je soussigné(e)

- certifie avoir pris connaissance et m'engage à respecter le règlement intérieur du Centre Equestre, affiché au club;
- autorise 3RE à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales...) rendues nécessaires par mon état de santé ou celui de mon enfant;
- autorise le transport de mon enfant dans le véhicule d'un tiers en cas, notamment, lors de manifestations extérieures;
- autorise l'utilisation des photos/films du cavalier prises lors de fête/concours à des fins liées à l'activité du club ou de l'équitation: presse, publicité, site 3RE...

NOUVEAU Les mineurs n'ont plus besoin d'un CERTIFICAT MÉDICAL. Celui des adultes est renouvelable pour une durée de 3 ans. Dans tous les cas **vous devez remplir obligatoirement le FORMULAIRE DE SANTE sur votre espace FFE.**

STAGE

Intitulé

Dates

Date et signature

COURS ANNUEL

☐ Shetland ☐ Double Poney ☐ Adulte

☐ 1 cours/semaine ☐ 2 cours/semaine ☐ 1/2 pension

Indiquez si vous avez un jour de préférence :

Aucune inscription ne pourra être validée sans son règlement.