

N° lic :

R : Es Ch Pr CB

A.C.E.G.**FICHE D'INSCRIPTION**

SAISON SPORTIVE 2017-2018



Cavalier :

Sexe : F – M (RAYER LA MENTION INUTILE)

NOM :

Date de naissance : Prénom :

Adresse **complète** :Tel fixe : Tel **portable** :

Adresse Mail (A écrire en majuscules) :

Profession :

Responsables légaux pour les cavaliers mineurs :

PERE :

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Profession :

Tel :

Adresse Mail :

MERE :

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Profession :

Tel :

Adresse Mail :

Je, soussigné Mr ou Mme, autorise l'enfant à participer aux activités équestres organisées par l'ACEG tant à l'intérieur du centre qu'en dehors de la structure. J'autorise l'ACEG à prendre en cas de nécessité toute mesure médicale et à organiser le transport de mon enfant vers un centre de soin par les services d'urgence en vue de son hospitalisation.

Pour faire valoir ce que de droit, Gennevilliers le :

Précédé de la mention « Lu et approuvé », signature :

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Prénom : NOM :

Tel fixe : Tel portable :

Le centre équestre de Gennevilliers se réserve le droit d'utiliser à des fins promotionnelles ou d'information les images, photos ou vidéos faites en son nom pendant tout le déroulement de la saison sportive 2017-2018 sans accord de la personne filmée ou photographiée.

Précédé de la mention « Lu et approuvé », signature :