

N° lic :

R : Es Ch Pr CB



A.C.E.G.

## FICHE D'INSCRIPTION

SAISON SPORTIVE 2018-2019

Cavalier :

Sexe : F - M (RAYER LA MENTION INUTILE) NOM : .....

Date de naissance : ..... Prénom : .....

Adresse complète : .....

.....

Tel fixe : ..... Tel portable : .....

Adresse Mail (À 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 2018-2019 sans accord de la personne filmée ou photographiée.

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