



## FICHE D'INSCRIPTION Saison 2019/2020

Shet / DP / Cheval                      Jour :                      Heure :                      Niveau :

Gennevillois / Non gennevillois                      Justificatif de domicile :

Mode de paiement :

### Cavalier :

NOM :    Prénom :

Date de naissance :                              Sexe :

Adresse :

Code postal :                                      VILLE :

Tél fixe :    Tél portable :

Adresse mail :

Profession :

### Responsables légaux pour les cavaliers mineurs :

Père :    Mère :

NOM :    NOM :

Prénom :    Prénom :

Date de naissance :                              Date de naissance :

Profession :                                      Profession :

Téléphone :                                      Téléphone :

Je, soussigné Mr et/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'ai pris connaissance du règlement intérieur. 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 soins par les services d'urgence en vue de son hospitalisation.

Pour faire valoir ce que de droit, à Gennevilliers, le .....

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

### Personne à prévenir en cas d'urgence :

NOM :    Prénom :

Tél fixe :    Tél 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 des saisons sportives sans accord de la personne photographiée ou filmée.

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