



FICHE D'INSCRIPTION

Saison 2023/2024

Shet / DP / Cheval

Niveau :

Jour :

Heure :

Gennevillois / Non Gennevillois

Justificatif de domicile :

Règlement en : Esp / Chèque / CB / Prélèvement

Cavalier :

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Sexe :

Adresse :

Code postal :

VILLE :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Adresse mail du cavalier ou du représentant légal :

Profession :

Responsables légaux pour les cavaliers mineurs :

Père :

Mère :

NOM :

NOM :

Prénom :

Prénom :

Date de naissance :

Date de naissance :

Profession :

Profession :

Téléphone :

Téléphone :

Mail :

Mail :

Personne à prévenir en cas d'urgence :

NOM :

Prénom :

Téléphone portable :

Je, soussigné Mr / Mme _____, autorise l'enfant _____ à participer aux activités équestres organisés 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. **J'autorise / Je n'autorise pas** l'ACEG à utiliser les images, photos et vidéos faites en son nom pendant le déroulement de la saison à des fins promotionnelles ou d'information sans accord de la personne photographiée ou filmée.

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

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