



FICHE D'INSCRIPTION Saison 2025/2026

Shet / DP / CHEVAL

Niveau :

Jour :

Heure :

Gennevillois / Non Gennevillois

Justificatif de domicile :

Règlement : espèces / chèques / prélèvements / carte bancaire

Le cavalier : **NOM :**

Prénom :

Date de naissance :

Sexe : F ou M

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Mail :

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 :

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 :

Signature :