



**FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2023 / 2024**  
**Inscriptions stages vacances scolaires**



**Informations du cavalier :**

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Responsable (si le cavalier est mineur) :** Père  Mère  Tuteur

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone Portable : \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Personne à joindre pour les cavaliers majeurs et téléphone : \_\_\_\_\_

**Intitulé du Stage :** \_\_\_\_\_

**Dates :** \_\_\_\_\_

**Mode de règlement :**

\* Chèques :

\* Espèces :

\* Chèques Vacances :

**Autorisation de soins pour les mineurs :**

Je, soussigné (e), \_\_\_\_\_ agissant en qualité de \_\_\_\_\_ autorise l'EARL La Pirouette Equitation à faire pratiquer en cas d'urgence toute intervention chirurgicale, anesthésie générale ou locale et soins sur moi-même- ma fille/ mon fils : \_\_\_\_\_

**Autorisation du droit à l'image :**

La signature de ce formulaire d'inscription octroie à l'EARL La Pirouette Equitation le droit d'utiliser tous supports audiovisuels représentant le cavalier nommé ci-dessus aux fins de promotion du centre. Les légendes accompagnant les supports audiovisuels ne devront pas porter atteinte à la réputation ou à la vie privée du cavalier. (COCHER UNIQUEMENT SI VOUS REFUSEZ)

Je refuse les conditions ci-dessus

**Règlement intérieur :**

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur qui m'a été remis et m'engage à le respecter et/ou le faire respecter.

**Signature du cavalier majeur ou responsable**