

# BULLETIN D'INSCRIPTION

Licence FFE de l'année en cours N° \_\_\_\_\_ NON (pas de licence pratiquant)

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

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

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

Code postal : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ Portable cavalier : \_\_\_\_\_

Portable mère : \_\_\_\_\_ Portable père : \_\_\_\_\_

Adresse email : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

N°SS : \_\_\_\_\_

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ père, mère, tuteur, autorise ma fille, mon fils, à pratiquer l'équitation au sein de l'ÉCURIE DU LAC et à participer aux activités.

J'autorise également le responsable à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas de maladie ou d'accident.

J'autorise également l'écurie du lac à partager des photos prises en centre aéré ou en camps sur le site et le Facebook de l'écurie.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature :

## FICHE MÉDICALE

Médecin traitant : \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

Hôpital souhaité : \_\_\_\_\_

Antécédents médicaux : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Allergies / médication : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Renseignements complémentaires : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**J'INSCRIS MON ENFANT POUR...**

**Le centre aéré :**

<b>Dates</b>	<b>Matin</b>	<b>Après-midi</b>

Je joins un chèque d'acompte de \_\_\_\_\_ euros (non remboursable si annulation)

- **Tarifs : 15 € la demi-journée - 25 € la journée - 110 € la semaine de 5 jours**
- **10 € l'assurance si l'enfant n'est pas licencié (valable 1 mois)**
- **Repas tiré du sac, frigo et micro-onde mis à dispositions.**

**Le camp :**

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

Je joins un chèque d'acompte d'un montant de 100 euros (non remboursable si annulation)

**À renvoyer à :**

**ECURIE DU LAC**

**1, Chemin de l'Écurie  
67250 RETSCHWILLER**