

HAPPY HORSE EQUITATION
FICHE INDIVIDUELLE CAVALIER 2020/2021

Date de l'inscription ou réinscription.....

Origine de l'inscription :.....

RENSEIGNEMENTS SUR LE CAVALIER

NOM :.....

PRENOM :.....

DATE DE NAISSANCE :.....

SEXE :.....

ADRESSE :.....

Code Postal :..... COMMUNE :.....

N° téléphone :.....

Email cavalier (si majeur) sinon Email parents :

.....

Prescriptions médicales (allergies...) :.....

Niveau équestre lors de l'inscription.....

SOUHAITS EXPRIMÉS (reprises, fréquence, jour...) :.....

.....

NOM DU/DES RESPONSABLES (à contacter en cas d'urgence) :

.....

ADRESSE :.....

(si différente de celle du cavalier)

Code Postal : Commune :

N° téléphone :.....

Email parents :

.....

J'autorise* / Je n'autorise pas* l'association HAPPY HORSE
EQUITATION à utiliser l'image de mon enfant* / mon image* sur sa
page Facebook* et sur son site*. (* rayer les mentions inutiles)

J'ai lu et j'accepte les différents articles du règlement intérieur.

DATE ET SIGNATURE DU RESPONSABLE.