FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2026/2027

Inscriptions stages vacances scolaires

Informations du cavalier :

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance :_____/_____/ _____

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

Nom :_____Prénom :_____Profession :_____

Date de naissance : _____

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 lefaire respecter.

Signature du cavalier majeur ou responsable