

PONEY CLUB DES 2 SAULES

FICHE D'INSCRIPTION STAGES 2016 - 2017

Enfant

Nom :	Prénom :	Date de naissance :		
Adresse :				
Code Postal :	Ville :			
Semaine du	au	2017		
LUNDI <input type="checkbox"/>	MARDI <input type="checkbox"/>	MERCREDI <input type="checkbox"/>	JEUDI <input type="checkbox"/>	VENDREDI <input type="checkbox"/>

Responsable légal

Nom :	Prénom :	Mère – Père – Parents - Tuteur
Adresse (si différente de l'enfant) :		
Tél. domicile :	Tél. portable :	
Tél. bureau :	Autre tél. portable :	
Mail :		

AUTORISATION PARENTALE

- Je soussigné(e) représentant(e) légal(e) de lui autorise la pratique de l'équitation au Poney-Club des 2 Saules.
- Autorise les responsables du poney club à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisation) rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant après avis du corps médical.
- Certifie que mon enfant ne présente aucune contre-indication à la pratique de l'équitation.
- Donne l'autorisation au Poney-Club d'utiliser l'image de mon enfant (photographies ou films) afin de communiquer sur les activités pratiquées (brochure, site internet, affichage interne, publications dans la presse, etc.). Il est précisé qu'aucune contrepartie financière ne pourra être allouée en cas de publication.
- Reconnaiss avoir été informé que mon enfant reste sous mon entière responsabilité en dehors des heures de stage. Ainsi je décharge le Poney-Club ou le personnel de l'établissement de toute responsabilité en cas d'accident.

Date et signature du représentant légal
(précédée de la mention manuscrite «Lu et approuvé, bon pour accord»)

Tarifs

Par jour de 14h à 17h30	25 €
Pour 5 jours de 14h à 17h30	120 €