



LE SARCENOT A PONEY - FERME EQUESTRE



## FICHE D'INSCRIPTION LE SARCENOT A PONEY

Nom et Prénom du Cavalier :

Nom et Prénom du responsable légal :

Date de naissance du cavalier :

Adresse postale :

Téléphone :

Mail :

Coordonnées de la personne à contacter en cas d'urgence :

Le cavalier souffre-t-il d'allergie, d'un problème particulier ?  
(précisez)

- Je déclare avoir pris connaissance et accepter le règlement intérieur applicable au sein de l'établissement.
- En cas de besoin, j'autorise le responsable de la ferme à contacter les secours pour permettre la prise en charge du cavalier.
- Je reconnais avoir recueilli un avis médical favorable à la pratique de l'équitation.
- J'accepte d'être recensé (ée) dans le fichier informatique de la ferme et bénéficie directement auprès de la ferme d'un droit d'accès et de rectification conformément à la loi 20 juin 2018 (2018-493).
- Je déclare accepter / refuser \* l'utilisation de mon image ou celle de mon enfant par l'établissement dans le cadre de la pratique de ses activités équestres. \*(rayer la mention inutile)

Date :

Signature du responsable légal



LE SARCENOT A PONEY - FERME EQUESTRE



## FICHE D'INSCRIPTION LE SARCENOT A PONEY

Nom et Prénom du Cavalier :

Nom et Prénom du responsable légal :

Date de naissance du cavalier :

Adresse postale :

Téléphone :

Mail :

Nom et Prénom de la personne à contacter en cas d'urgence :

Le cavalier souffre-t-il d'allergie, d'un problème particulier ?  
(précisez)

- Je déclare avoir pris connaissance et accepter le règlement intérieur applicable au sein de l'établissement.
- En cas de besoin, j'autorise le responsable de la ferme à contacter les secours pour permettre la prise en charge du cavalier.
- Je reconnais avoir recueilli un avis médical favorable à la pratique de l'équitation.
- J'accepte d'être recensé (ée) dans le fichier informatique de la ferme et bénéficie directement auprès de la ferme d'un droit d'accès et de rectification conformément à la loi 20 juin 2018 (2018-493).
- Je déclare accepter / refuser \* l'utilisation de mon image ou celle de mon enfant par l'établissement dans le cadre de la pratique de ses activités équestres. \*(rayer la mention inutile)

Date :

Signature du responsable légal