



FICHE INSCRIPTION / RENSEIGNEMENTS

ANNEE 2025 – 2026

Formule EQUIPASSION formule EQUIEDUC Académie Cours privés

Nom et prénom : N° licence :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone 1 : Téléphone 2 :

Email :

Personne à prévenir en cas d'urgence

Nom et prénom : Téléphone :

Indications médicales ou allergies à signaler :

Médecin traitant : Téléphone :

Pour les mineurs

* **Responsable légal** : père - mère - tuteur légal

Nom et prénom : Téléphone :

* **droit à l'image** :

Je soussigné(e).....autorise mon enfant.....

A être photographié ou filmé dans le cadre des activités du centre équestre. Ces supports pourront être utilisé pour la promotion de notre site internet et page Facebook, ainsi que dans la presse locale.

Fait le :

Signature :