



L'Écurie du Moulin  
WIDENSOLEN

**Cadre réservé à l'administration**

- chèque       espèces  
 virement       CB
- caution \_\_\_\_\_
- montant \_\_\_\_\_

**Fiche Inscription 2023-2024**

A retourner dûment complétée au plus tard le jour de la première séance.

Sera également joint à la présente, un certificat de non contre-indication à la pratique de l'équitation, daté de moins de 3 mois.

Pour les mineurs, je soussigné : \_\_\_\_\_

Agissant en qualité de       Père       Mère       Tuteur

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE CAVALIER**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Sexe :     M     F Téléphone \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

**OBLIGATOIRE : E-mail A ECRIRE LISIBLEMENT ET UNIQUEMENT ADRESSE DU PARENT OU TUTEUR POUR CAVALIER MINEUR**

\_\_\_\_\_

**Père :**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

**Mère :**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

**PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

Allergies ou autre à déclarer

\_\_\_\_\_

Autorise mon enfant à pratiquer l'équitation et autorise l'Ecurie du Moulin à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident dans le cadre des cours d'équitation.

Le cavalier et ses accompagnateurs déclarent avoir pris connaissance et accepter le règlement intérieur applicable au sein de l'établissement.

Autorise la prise de vue et la publication sur laquelle l'adhérent apparaît, faites pendant les stages / leçons / balades sur différents supports et sans limitation de durée.

Je reconnais avoir été informé(e) des risques liés à la pratique de l'équitation pouvant l'atteindre corporellement

Conformément à l'article L321-4 du Code du Sport, je reconnais avoir été informé(e) de l'intérêt que présente la souscription d'un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels auxquels la pratique de l'équitation peut exposer ainsi que les conditions d'assurance offertes par la licence FFE.

Je reconnais avoir recueilli un avis médical favorable à la pratique de l'équitation.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et l'obligation du port du casque adapté à la pratique de l'équitation.

J'accepte d'être recensé(e) dans le fichier informatique de l'établissement et bénéficie directement auprès de l'établissement d'un droit d'accès et de rectification conformément à la loi du 6 janvier 1978 modifiée.

Je reconnais avoir pris connaissance du fait que le cavalier doit être présent 20 minutes avant le début de sa leçon équipé de son matériel (casque, gilet de protection).  
Je reconnais avoir pris connaissance que toute leçon non décommandée 24h à l'avance par mail ou sms sera due.

J'accepte que les forfaits ou cartes sont nominatifs et payables d'avance et je renonce à tout remboursement, quel que soit le motif.

Site sous vidéoprotection. Code de la sécurité Intérieure (art L223-1 à L223-9 et L251-1 à L255-1). Pour toute information relative au droit d'accès aux images s'adresser au responsable de l'établissement.

Fait à Widensolen le \_\_\_\_\_.

Signature