

Fiche d'inscription au Poney-Club Jules Verne de Marck

Nom :	Prénom :
Adresse :	
Lieu dit :	
code postal :	Ville :
Téléphone :	Date de naissance :
Adresse internet :	
N de S S :	Mutuelle :
Coefficient CAF :	ou Quotient familial :
Classe :	Ecole :
Numéro de Licence :	
Dernier diplôme équestre obtenu :	

Personne à prévenir en cas d'accident :

Nom : Prénom :
Téléphone :

Pour les mineurs à remplir par le représentant légal

Je soussigné ,

Nom : Prenom :

Profession :

Responsable légal de l'enfant autorise le responsable du poney-Club à prendre, le cas échéant, toutes mesures (hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaire par l'état de l'enfant que j'autorise à pratiquer l'équitation au Poney-Club Jules Verne de Marck.

J'ai pris connaissance du règlement intérieur, des conditions d'assurance de la licence et des possibilités qui me sont données de pouvoir souscrire des garanties complémentaires, et ce conformément à l'article 38 de la loi 84-610 du 16 juillet 84 modifiée par celle du 12 juillet 92 . J'autorise le club à utiliser les photos prises dans le cadre de l'activité à des fins publiques ou commerciales.

Date

Signature