

ASSOCIATION LA CRAVACHE DE TRELISSAC

Centre équestre – poney club

Tél. : 05 53 08 14 58

E-mail : lacravache-trelissac@wanadoo.fr<https://lacravachetrelissac24.wordpress.com/><https://www.facebook.com/LaCravacheTrelissac24/>**NE PAS REMPLIR MERCI**Passager Adhérent Fichier Adresse Saisie Licence Saisie adresse mail Saisi E mail de facturation Participation

Jour, heure de monte et niveau :

PREMIERE ADHESION - RENOUELEMENT ADHESION (rayer la mention inutile)**ANNEE : 2020/2021**

Nom : Prénom :

Date de naissance : Sexe : M F

Adresse :

Code postal : Commune :

Tél. domicile : Tél. travail : Mobile :

Mail : **(Obligatoire)****REPRESENTANT LEGAL POUR LES MINEURS :**

	Père	Mère	Tuteur
NOM			
Prénom			
Téléphone			

FICHE MEDICALE DE LIAISON :

Problème de santé / Allergie :

Médecin traitant : Tel. :

En cas d'accident dans le cadre des activités du Centre Equestre, j'autorise l'enseignant à prendre les dispositions nécessaires.Joindre : un **certificat médical** datant de **moins de deux mois**, portant la mention- **Apte à la pratique de l'équitation**

ou

- **Apte à la pratique équestre en compétition**, pour les cavaliers souhaitant participer aux concours.**Si vous souhaitez participer à la vie du centre équestre, merci de nous indiquer dans quels domaines :** Accompagnement lors des sorties en concours Aide à l'organisation des concours au club Aide pour petits travaux de rénovation Autre...**Droit à l'image :**

J'autorise l'association à utiliser les images prises lors de manifestations dans le cadre de l'association et uniquement.

Je soussigné(e), M ou Mme....., certifie avoir pris connaissance des Statuts et du Règlement Intérieur affichés au club et en accepter toutes les dispositions.

Fait à Date : Le/...../20.....

Signature :