



FICHE D'INSCRIPTION - MINEUR

SEANCES :

LICENCE N°

(obligatoire pour les passages de galop)

MINEUR

ANNEE

NOM

PRENOM

DATE DE NAISSANCE

RESPONSABLE LEGAL

NOM - PRENOM

ADRESSE

TEL FIXE/PORTAB./TRAV

COURRIEL

PERSONNE(S) A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

NOM-PRENOM

TEL FIXE/PORTABLE

TRAITEMENTS PARTICULIERS

PATHOLOGIES PARTICULIERES

EVENTUELLEMENT :

MED TRAITANT - TEL

La responsabilité des Ecuries de l'Abbaye commence au début de la séance et se termine à la fin de la leçon.

DECLARATION SUR L'HONNEUR / AUTORISATION

J'ai pris connaissance du cadre de la responsabilité des Ecuries de l'Abbaye. Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du centre à faire intervenir le SAMU ou les pompiers et à prendre, le cas échéant, toute mesure (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendue nécessaires par l'état du mineur.

Date et signature du responsable légal :