



# FICHE D'INSCRIPTION

## Cavalier Mineur

**N° de Licence :**

**Nom de l'enfant :**

**Date de naissance :**

**Prénom de l'enfant :**

**Je soussigné(e) père, mère, tuteur**

**Nom du parent :**

**Prénom du parent :**

**Adresse :**

**Code Postal :**

**Ville :**

**Tél domicile :**

**Portable du père :**

**Portable de la mère :**

**E-Mail :**

**Profession du père :**

**Profession de la mère :**

**Autorise mon enfant à pratiquer l'équitation au Poney-Club  
Les Crins de Ramberchamp.**

**Ai bien pris connaissance du règlement intérieur et des conditions générales de tarification et m'engage à les respecter.**

**Accepte la fixation de son image sur support magnétique ou numérique, photo et vidéo, et autorise la S.A.S Les Crins de Ramberchamp à utiliser et à diffuser, sur tous supports, ces éléments dans le cadre de sa communication externe et/ou interne.**

**Reconnais que mon enfant a recueilli un avis médical favorable à la pratique de l'équitation.**

**Indiquez les informations utiles concernant sa santé (maladies, allergies, précautions à prendre, etc.)**

**Je soussigné** **responsable légal de l'enfant, auto-**  
**rise la prise en charge par les pompiers en cas de nécessité.**

**Fait à Gérardmer, le**

**Signature du responsable légal**