



CONTRAT D'INSCRIPTION 2023 / 2024

CODE CLUB	3620004	LICENCE N°		
NOM				
PRENOM				
Date de naissance				
Masculin <input type="checkbox"/>			Féminin <input type="checkbox"/>	
Nationalité				
Adresse				
Tel. Domicile				
Tel. Portable				
E-mail				
Représentant légal	Parent <input type="checkbox"/>	Père <input type="checkbox"/>	Mère <input type="checkbox"/>	Tuteur <input type="checkbox"/>
Nom(s) :			Prénom(s) :	

Conformément à l'article L321-4 du code du sport.

Je déclare avoir été informé par l'établissement de l'intérêt de souscrire une assurance individuelle accident ainsi que des conditions d'assurance de la licence fédérale et des modalités permettant de souscrire des assurances complémentaires.

Je déclare avoir été informé et accepte le règlement intérieur applicable au sein de l'établissement.

Je déclare accepter/refuser * l'utilisation de mon image par l'établissement dans le cadre de la pratique de ses activités équestres.

A _____ le _____ 20__

« Bon pour accord »

Signature

**rayer la mention inutile*

Pour les cavaliers mineurs (même s'ils ne font pas de compétition)

Autorisation Parentale

Je soussigné _____

Représentant légal de _____

Déclare demander la licence de compétition pour ce cavalier.

Date : _____ Signature : _____

(UNIQUEMENT POUR LES +18 ans)

Certificat médical d'aptitude à la pratique de l'équitation en compétition

Je soussigné Docteur _____

N° inscription à l'ordre des médecins : _____

Certifie avoir examiné _____

Et n'avoir constaté aucune contre-indication à la pratique de l'équitation en compétition.

Date : _____ Signature et cachet du médecin