



FICHE D'INSCRIPTION STAGE Juillet/Août 2022

Règlement : 50% d'arrhes à l'inscription, au minimum 15 jours avant le début du stage. Solde le 1^{er} jour du stage.
Chèque à l'ordre de SAS CEPC du VAL de CREUSE.

NOM				
PRENOM				
NE(E) LE				
Masculin <input type="checkbox"/>				Féminin <input type="checkbox"/>
NATIONALITE				
ADRESSE				
Licence FFE n°			Niveau de Galop	
Domicile				
Bureau				
Portable				
E-mail				
Représentant légal	Parents <input type="checkbox"/>	Père <input type="checkbox"/>	Mère <input type="checkbox"/>	Tuteurs <input type="checkbox"/>
Nom			Prénom	

Désire s'inscrire pour :

Cochez la (ou les) case(s) qui vous intéresse(s)

	Stage galops	« mon poney et moi »	Stage à la carte
11 au 15 juillet		Poney :	
11 au 15 juillet	Mini camp 7 – 12 ans		
18 au 22 juillet		Poney :	
18 au 22 juillet	Mini camp 13 – 17 ans		
25 au 29 juillet		Poney :	
30 et 31 juillet	BIVOUAC PONEY Bellebouche		
01 au 05 aout		Poney :	
08 au 12 août			
08 au 12 août	Mini camp 7 – 12 ans		
15 au 19 aout		Poney :	
15 au 19 août	Mini camp 13 – 17 ans		
22 au 26 aout		Poney :	

TARIFS (TTC en €)	Adhérents	Non adhérent
Stage mon Poney et Moi	370	420
Stage mini camp	325	375
Stage galop semaine	225	275
Stage journée	50	60
Stage galop poney / ½ journée	30	40
Bivouac Poney 2 jours	200	250
Licence Fédérale (assurance)	-18ans : 26 / +18ans : 37 / carte vacance (1mois) : 11	

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 accepter 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.

*rayer la mention inutile

A _____ le _____ 20__

Signature

Bon pour accord



Val de Creuse

Centre équestre - Poney Club - Pension - Sport études



FICHE SANITAIRE DE LIAISON DOCUMENT CONFIDENTIEL

Joindre obligatoirement la copie du carnet de vaccination

NOM DU MINEUR :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :/...../.....

SEXE : M F

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles concernant votre enfant (l'arrêté du 20 février 2003 relatif au suivi sanitaire des mineurs en séjour de vacances ou en accueil de loisirs).

1-VACCINATION (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations)

VACCINATIONS OBLIGATOIRES	Oui	Non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphérie				Coqueluche	
Tétanos				Haemophilus	
Poliomyélite				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
				Hépatite B	
				Pneumocoque	
				BCG	
				Autres (préciser)	

SI LE MINEUR N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION.

2-RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MINEUR

Poids :kg ; Taille :cm (informations nécessaires en cas d'urgence)

Suit-il un traitement médical pendant le séjour ? Oui Non

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice). Aucun médicament ne pourra être administré sans ordonnance.

ALLERGIES : ALIMENTAIRES oui non
MÉDICAMENTEUSES oui non
AUTRES (animaux, plantes, pollen) : oui non
Précisez

Si oui, joindre un **certificat médical** précisant la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir.

Le mineur présente-t-il un problème de santé, si oui préciser oui non

3-RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Port des lunettes, de lunettes, d'appareil dentaire ou auditif, comportement de l'enfant, difficultés de sommeil, énurésie nocturne, etc...

4-RESPONSABLES DU MINEUR

Responsable N°1 : NOM : PRÉNOM :
ADRESSE :
TEL DOMICILE : TEL TRAVAIL :
TEL PORTABLE :

Responsable N°2 : NOM : PRÉNOM :
ADRESSE :
TEL DOMICILE : TEL TRAVAIL :
TEL PORTABLE :

NOM ET TEL MEDECIN TRAITANT :

Je soussigné(e)....., responsable légal du mineur, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire. J'autorise le responsable de l'accueil de loisirs à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires selon l'état de santé de ce mineur.

Date : Signature :



A mettre dans la valise !

(Liste non exhaustives mais minimale)

1 duvet

1 oreiller +taie

3 pantalons pour monter à poney (pantalon d'équitation, jogging, jeans souple, caleçon, etc.....)

1 paire de botte ou boots et chaps

1 paire de basket et/ou sandalette

6 tee-shirts

3 pulls ou sweet-shirt

6 petites culottes

6 paires de chaussettes

2 pyjamas

3 tenues décontractées pour le soir (tee-shirt, pantalon, short, pull)

2 serviettes de toilettes

Trousse de toilette (savon, shampoing, brosse à dent, dentifrice, ...)

1 K-way ou vêtement de pluie

1 cahier de Brouillon et une trousse

↳ Si votre enfant désire emporter son matériel d'équitation (bombe, cravache, mallette de pansage,...) il en prend la responsabilité et la SAS CEPC Val de Creuse décline toute responsabilité en cas de casse, perte ou vol.

↳ *Si l'enfant emporte téléphone, jeu vidéo, MP3 ou 4, tablette, etc..... la SAS CEPC du Val de Creuse décline toute responsabilité en cas de casse, perte ou vol.*

Il sera suffisamment occupé dans la journée, et pourquoi ne pas lui mettre un bon livre sur les chevaux dans sa valise !