

FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2025-2026

à compléter en majuscules au nom de la personne
qui monte à cheval ou à poney

NOM & PRENOM N° DE TELEPHONE Date de naissance	_____ / _____ / _____ Sexe : <input type="radio"/> Féminin <input type="radio"/> Masculin
Prescriptions médicales à signaler	
Adresse Complément d'adresse Code postal + Ville	
Adresse mail (important pour recevoir les informations)	
Nationalité	
Personnes à contacter en cas d'URGENCE (téléphone) 1 ^{er} NUMERO à joindre 2 ^{ème} NUMERO à joindre 3 ^{ème} NUMERO à joindre	Merci de préciser pour chaque numéro de téléphone le NOM et le lien de parenté avec le/la cavalier(ère)
Pour les mineurs, NOM et Prénom du responsable	
Lien de parenté	<input type="radio"/> Mère <input type="radio"/> Père <input type="radio"/> Parents <input type="radio"/> Tuteur
AUTORISATION MEDICALE	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON Le Responsable accepte, en cas d'accident du mineur, son transport à l'hôpital par les Pompiers. Le Centre Equestre prévient aux numéros de téléphone indiqués ci-dessus pour les urgences (même sans réponse)
REGLEMENT INTERIEUR	Le/La cavalier(ère) et son Responsable certifient avoir pris connaissance du règlement intérieur du centre équestre (disponible sur le tableau d'affichage, sur le site internet et transmis par mail sur demande). Ils s'engagent à le respecter et à l'appliquer.
FORFAIT NON REMBOURSABLE - RATRAPAGE POSSIBLE DANS LE MOIS EN COURS OU LE MOIS SUIVANT SI ABSENCE PREVENUE 24 H A L'AVANCE	
MENTION LU & APPROUVE DATE SIGNATURE	_____ / _____ / _____