



FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2025/2026

Du 1^{er} Septembre 2025 au 31 Août 2026

NOM : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

TEL DOMICILE : TEL PORTABLE :

EMAIL :

REPRESENTANTS LEGAUX SI MINEUR :

NOM/ PRENOM : TEL :

NOM/ PRENOM : TEL :

AUTORISATION DE SOINS

Je soussigné....., autorise les écuries à faire pratiquer tous les soins nécessaires par l'hôpital le plus proche.

Personne à contacter : Nom/ Prénom :..... Tél.....

Antécédent médicaux (problème de santé, allergies devant être connus par l'établissement) :

AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE

La signature de ce formulaire d'inscription octroie aux écuries le droit d'utiliser tous supports audiovisuels représentant le cavalier nommé ci-dessus aux fins de promotion des écuries. Les légendes accompagnant les supports audiovisuels ne devront pas porter atteinte à la réputation ou à la vie privée du cavalier nommé ci-dessus.

REGLEMENT INTERIEUR

Je soussigné....., reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur affiché dans les écuries et mis à votre disposition.

Fait à AUGIGNAC, le

Signature du responsable légal :