

# Fiche individuelle d'inscription 2022/2023

## Adhérent

Nom : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Commune : .....  
Tel portable : .....  
E-mail : .....

Informations utiles concernant votre santé (maladie, allergie, précaution à prendre...) :

## Représentants légaux

### Responsable 1

Nom : ..... Prénom : .....  
Tel fixe : .....  
Tel portable : .....  
E-mail : .....

Je soussigné(e) .....

- Autorise mon enfant ..... à pratiquer l'équitation au club Du Vent Dans les Chevaux.
- Autorise le club Du Vent Dans les Chevaux à prendre des photos et vidéos de mon enfant pour diffusion sur site internet, articles de presse, affiches, Facebook...
- Autorise le responsable, en cas d'accident, à prendre toutes les dispositions utiles et, le cas échéant, à appeler les urgences pour un transfert vers l'hôpital le plus proche.
- Reconnaiss avoir été informé(e) de la possibilité de prendre une assurance complémentaire couvrant les dommages corporels auxquels la pratique de l'équitation peut l'exposer.
- Atteste avoir reçu un exemplaire du règlement intérieur, en avoir pris connaissance, en avoir compris le sens et en accepte toutes les dispositions.
- Reconnaiss avoir recueilli un avis médical favorable à la pratique de l'équitation (joindre un certificat médical d'aptitude à la pratique de l'équitation pour les personnes majeurs)
- M'engage pour un forfait annuel dont le tarif est de ..... € payable en 10 fois soit .....€ du 05/... /2022 au 05/... /2023 par virement bancaire dont voici les références :  
IBAN : FR7610807004156232193160243 Code B.I.C. : CCBPFRPPDJN

Lu et approuvé, Senailly, le .....

Signature :