



FICHE D'INSCRIPTION. STAGE.

N° de Licence :

NOM : **Prénom** :

Adresse :

.....

Date de naissance : Galop :

Nom & Prénom du représentant Légal.....

Numéro Portable : Numéro domicile :

Numéro Travail :

Adresse @mail :

Problème de santé : Allergie :

Je soussigné, M ou M^{me} certifie :

- avoir accepté d'être photographié et/ou filmé :
- En vue d'un affichage au sein du Poney-club
 - Pour faire des affiches publicitaires
 - Pour faire connaître le Poney-club par l'intermédiaire du site internet.

J'autorise M ou Mme AUJARD à, prendre les mesures nécessaires en cas de problème de santé ou d'accident, à savoir :

Transport en ambulance : **OUI** **NON**
Hospitalisation : **OUI** **NON**

Date et signature