

FICHE D'INSCRIPTION SAISON & STAGES 2014-2015

MA MA	date de naissance:
CURIE AUJARO	N° de Licence:
NOM :	Prénom :
Adresse:	
Nom & Prénom du représentant légal :	
Numéro portable : N	uméro domicile :
Numéro Travail :	
Adresse @mail :	
Problème de santé :	Allergie:
	ment intérieur dans son intégralité notamment : annulation la veille avant midi (rattrapage fait le même pis suivant l'annulation)
 ➤ Avoir accepté d'être photographié ou filme ✓ En vue d'un affichage au sein du Pour faire des affiches publicitaires ✓ Pour faire connaître le Poney Club 	oney Club

Transport en ambulance : OUI NON Hospitalisation : OUI NON

Date et signature

SIRET 484776786 00010 32, chemin des Poneys 38410 ST MARTIN D'URIAGE AGR J&S 03894 ET 0063

CODE NAF : 927C FFE : 3841001 SARL CP 1000 euros

d'accident à savoir :

Tél/Fax. 04 76 89 72 10

J'autorise Mr ou Mme Aujard à prendre les mesures nécessaires en cas de problème de santé ou