



DOSSIER D'INSCRIPTION RANDONNEE ADULTES LES ECURIES DE PALHERES

NOM.....
Prénom.....
Date de naissance..... Age.....
N° Licence FFE
E-Mail :

Nom de la Randonnée :

du au

Autorisation de soins médicaux

Je soussigné(e)
Adresse
Code postal Ville Pays
N° sécurité sociale
Tél domicile Tél portable

**Autorise les responsables des Ecuries de Palhères à me faire donner tous les soins médicaux et chirurgicaux qui pourraient être nécessaires en cas d'accident, intervention chirurgicale urgente, maladie contagieuse ou autre affection grave, après consultation d'un praticien.
Je m'engage à rembourser à la SARL Les Ecuries de Palhères l'intégralité des frais (médicaux et pharmaceutiques) déboursés éventuellement pour mon compte.**

Fait à le

Signature

Cas d'urgence

La personne à contacter en cas de problème est :

Nom..... Lien de parenté.....
Adresse..... Pays
Code postal Ville..... Tél

Accord pour être pris en photo ou filmé

L'équipe des Ecuries de Palhères peut être amenée à prendre des photographies de ses cavaliers pendant les activités sportives ou la vie quotidienne. Si vous ne souhaitez pas être pris en photographie ou filmé au cours de votre séjour, nous vous remercions d'envoyer une lettre indiquant votre refus avec le présent dossier d'inscription.

Règlement du stage

Montant :

Règlement par chèque à l'ordre de « Eric SILLERE » (le chèque doit être joint au dossier)

Ou par virement.

Merci de joindre une photocopie de votre licence FFE (possibilité de la commander en même temps que votre inscription).