

DOSSIER D'INSCRIPTION RANDONNEE ADULTE

LES ECURIES DE PALHERES



Les Écuries de Palhères

NOM.....
Prénom.....
Date de naissance..... Age.....

Randonnée :
du au

Niveau à cheval , pratique et
expérience :.....
.....

Poids :.....

Taille :.....

N° Licence FFE

adresse mail :.....

Suivez vous un régime alimentaire spécifique ?.....

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 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 Eric SILLERE l'intégralité des frais (médicaux et pharmaceutiques) déboursés éventuellement pour mon compte.

Fait à le

Signature

Cas d'urgence

La personne à contacter en mon absence est :

Nom..... Lien de parenté.....

Adresse..... Pays

Code postal Ville..... Tél

Merci de joindre :

.Une photocopie de votre licence FFE (possibilité de la commander au moment de l'inscription) ,elle est facultative.

Accord pour être pris en photo et être filmé :

L'équipe des Ecuries de Palhères peut être amenée à prendre et à diffuser 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 à ce dossier d'inscription)

Eric SILLERE
Les écuries de Palhères
48300 ROCLES

tél : 06 87 30 56 59