



Les Écuries de Palhères

# DOSSIER D'INSCRIPTION RANDONNEE ADO LES ECURIES DE PALHERES

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

**Randonnée :** .....  
**du** ..... **au** .....

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

**Poids :** .....

**Taille :** .....

**N° Licence FFE** .....

**adresse mail :** .....

**Autorisation de soins médicaux**

**Je soussigné(e)** .....

*(nom et prénom de la personne exerçant l'autorité parentale)*

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, au mineur :**

Nom ..... Prénom .....

Né(e) le ..... Sexe .....

**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 .....

**Renseignements complémentaires (à remplir par les parents)**

L'enfant suit-il actuellement un traitement ?                    oui                    non

Si oui, lequel .....

Dans ce cas, merci de joindre l'ordonnance et les médicaments dans leurs emballages d'origine.

L'enfant souffre t-il d'allergies ?                    oui                    non

Si oui, lesquelles .....

Dans le cas d'un traitement pour allergies chroniques, merci de joindre l'ordonnance si il y a lieu et les médicaments nécessaires dans leurs emballages d'origine.

Posologie conseillée : .....

L'enfant a t'il un régime alimentaire spécifique ?:.....

**Merci de joindre :**

- Une photocopie de votre licence FFE (possibilité de la commander au moment de l'inscription)
- **Merci de joindre une copie du carnet de vaccination à ce dossier.**

**Autorisation de prendre en photo ou de filmer votre enfant**

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 que votre enfant soit 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