



Fiche d'inscription-Stage Vacances

DATE DU SEJOUR : du **au**

COORDONNEES :

Nom :Prénom :

Date de naissance : Sexe : F G

Nom et prénom du représentant légal :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. domicile :

Port. Mère : Tél Travail Mère :

Port. Père : Tél Travail Père :

Email :@.....

Profession de la mère :Profession du père :

N° et nom de mutuelle :N° Sécurité sociale :

Comment avez-vous connu le Club ?

- Amis (Nom :)
Famille Site Internet Salon du Cheval Reportage TV
Magazines Equestres Comité d'Entreprise Autre :

TRANSPORT :

Arrivée au stage : Route Train Paris Autre :

Départ du stage : Route Train Paris Autre :

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT :

Joindre obligatoirement : - un certificat médical d'aptitude à la pratique de l'équitation,
- la copie des vaccinations du carnet de santé.

Votre enfant suit-il un traitement médical ? oui (joindre l'ordonnance et les médicaments) non

Allergies : Asthme oui non Médicamenteuses oui non Alimentaires oui non Autres:.....

Précisez la cause de l'allergie, la conduite à tenir et vos observations sur papier libre.

Je soussigné(e),....., responsable légal de l'enfant

- Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.
- Autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.
- Autorise la sortie de l'enfant de l'hôpital avec un membre du club
- Reconnaît également avoir pris connaissance des conditions générales de vente ci-jointes (conditions consultables sur notre site internet)
- Autorise le Club Hippique de la forêt de Moulière à photographier, filmer et utiliser l'image de mon/mes enfant(s)

DATE :

SIGNATURE :