

Li.	Th.	Go.	Eq.
-----	-----	-----	-----

Date d'inscription:

N°:

FICHE D'INSCRIPTION 2018 - 2019

Cavalier

Nom:	Prénom:
Date de naissance:	Lieu de naissance:
Adresse:	Code postal:
	Ville:
Mail:	Tel:

Père

Mère

Nom:	Nom:
Prénom:	Prénom:
Mail:	Mail:
Tel:	Tel:
Représentant légal:	Représentant légal:
oui	non
oui	non

Jour souhaité:	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
Remarques:					

L'inscription ne sera valide qu'à réception du dossier complet:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Fiche d'inscription complétée | <input type="checkbox"/> Règlement de l'adhésion (comprenant la licence) |
| <input type="checkbox"/> Règlements des trimestres | <input type="checkbox"/> Cotisation à l'association " Tous en Selle " (5€) |
| <input type="checkbox"/> Certificat médical | |

Pour les cavaliers à partir du galop 2, le certificat médical doit être imprimé puis renvoyé via le site de la FFE (notice consultable sur le site web des écuries)

- J'autorise les écuries de Majouraut à afficher ou diffuser des photos sur lesquelles mon enfant apparait.
- Je n'autorise pas les écuries de Majouraut à afficher ou diffuser des photos sur lesquelles mon enfant apparait.

Je déclare avoir pris connaissance et accepter le règlement intérieur applicable au sein de l'établissement.

Fait à le : / /

Signature :