



FICHE D'INSCRIPTION 2017

FONCTIONNEMENT DE L'ÉCURIE DE CÉ

Nom du cavalier(e) : _____

Prénom du cavalier(e): _____

Né(e) le : ___ / ___ / ___

Adresse : _____

@ : _____

Tels: Galops éventuellement obtenus : _____

Créneau horaire et cours choisi : _____

L'inscription ne sera validée qu'à réception de cette fiche complétée et du règlement.

Merci de votre compréhension

Aucun remboursement n'est envisageable pour quelque raison que ce soit.

Fonctionnement du club

- il est interdit de fumer dans l'enceinte de l'établissement

- Responsabilité des enfants en dehors des heures des reprises: Le club se décharge de toute responsabilité concernant la présence des enfants en dehors de leur cours d'équitation. Aussi, la responsabilité du club se limite à l'heure de cours et au quart d'heure avant et après le cours. Toutefois, c'est avec plaisir que nous les accueillerons.

- Vol: Le club se décharge de toute responsabilité quand à d'éventuel vol ou perte de matériels ou autre. Le matériel doit être marqué de votre nom.

- Rattrapage des cours: Toutes absences aux cours pourront être rattrapées à condition que le club soit prévenu par SMS au 0648483466 , 24h avant.

Les rattrapages s'effectueront sur les créneaux horaires disponibles dans la limite de 2 cours par trimestre, Les tendez vous pour les rattrapages doivent être pris par SMS ou mail : emmanuelle.rabillon@orange.fr en aucun cas par téléphone. Aucun cours ne peut être rattrapé sur des stages ou activités

Aucun remboursement n'est envisageable pour quelque raison que ce soit. Dès l'inscription l'année complète est due De même, un nombre important de cours à rattraper ne pourra pas donner lieu à un avoir sur l'année.

- Le port de la bombe est obligatoire. Le port du protège dos, bien que non obligatoire est fortement conseillé.

- Autorisation de soins pour les mineurs:

Je soussigné(e), (Nom et Prénom) _____ représentant légal de l'enfant autorise l'écurie de cé, à prendre toutes mesures indispensables que nécessiterait l'état de santé de mon enfant et suivant l'urgence et la gravité de son état à faire transporter (SAMU/Pompiers) mon enfant à : _ l'Hôpital _ Clinique, nom : _ _

_____ je serais bien sûre prévenu immédiatement

Pathologie particulière (Asthme, épilepsie, allergies...) : _____

- Droit à l'image:

J'autorise le Poney Club à photographier et filmer dans le cadre de ses activités mon enfant (le cas échéant) ou moi-même et autorise la diffusion de ces épreuves au sein de la structure.

J'autorise également le centre équestre de l'écurie de cé à utiliser ces épreuves (films, photos) pour illustrer son site internet et ses publicités

Règlement intérieur:

Je soussigné(e),

(Nom et Prénom) _____ déclare

avoir pris connaissance du règlement intérieur du centre équestre de l'écurie de cé (disponible dans le bureau) et m'engage à le respecter.

Fait le ___ / ___ / 20__ ,

(Signature de l'adhérent majeur ou du représentant légal pour les mineurs)