



Ecurie Rémy et Charlène DEUQUET

437 lieu dit Gateau

18210 SAINT PIERRE LES ETIEUX

ecurie.deuquet@wanadoo.fr

www.ecurieremydeuquet.com

06.37.98.11.31

# **FORMULAIRE D'INSCRIPTION**

## **ADHÉRENT**

Cours d'équitation  Pension  Licence 2025 N° \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Parents (dans le cas de mineurs) : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse de résidence : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postale : \_\_\_\_\_

Téléphones: \_\_\_\_\_

COURRIEL (en majuscules) : \_\_\_\_\_

## **RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX**

Plus vos indications sont claires, mieux nous connaissons l'adhérent et pourrons l'aider en cas d'urgences.

Maladie connue, prise de médicament ou problème particulier (allergie, asthme, problèmes comportementaux, etc...)

## **URGENCES**

Personne à contacter en cas d'urgence : \_\_\_\_\_

Téléphones : \_\_\_\_\_

Signature du cavalier ou d'un parent

(Autorisation d'agir en cas d'urgences)

# **AUTORISATIONS ET DEGAGEMENTS**

Dans le cas d'un cavalier mineur:

A titre de parent et/ou détenteur de l'autorité parentale de/sur:

---

Dans le cas d'un adulte :

---

Je suis informé et je suis conscient des dangers, périls et risques liés à l'équitation

Je reconnais que la pratique de l'équitation et la participation aux activités de l'écurie comportent des risques inhérents de blessures sérieuses et je tiens indemne et libère sans restrictions les propriétaires, enseignants, moniteurs et bénévoles de toutes responsabilités à cet égard pour tout dommage, toute blessure et perte en découlant.

Je crois que moi-même ou l'enfant inscrit est physiquement et émotionnellement capable de participer à ces activités et je m'engage à suivre les règlements et consignes de l'écurie et des enseignants.

## **AUTORISATION MÉDICALE**

A titre de parent ou de tuteur (rayer si inutile), j'autorise l'écurie Rémy et Charlène DEUQUET à prodiguer les soins qui pourraient être requis, et si nécessaire, je l'autorise également à transporter « moi-même ou l'enfant sous ma responsabilité » par ambulance ou autrement dans un établissement hospitalier.

## **PHOTO**

Etant donné que l'écurie Rémy et Charlène DEUQUET pourrait prendre des photos ou filmer diverses activités équestres en général et du participant en particulier, et qu'il pourraient s'en servir à des fins promotionnelles, à titre de parent ou de tuteur (rayer si inutile), j'autorise à utiliser ce matériel à ces fins.

Date et signature