

FICHE DE RENSEIGNEMENTS  
ECURIE DU CAZALAS

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_, \_\_\_\_, \_\_\_\_, \_\_\_\_, \_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Niveau du cavalier : \_\_\_\_\_

PHOTO  
ID,

**Personne à contacter en cas d'urgence :**

Nom , Prénom : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_, \_\_\_\_, \_\_\_\_, \_\_\_\_, \_\_\_\_

Allergies et autres (à préciser)

---

☐ J'autorise le centre équestre à prendre la personne citée ci-dessus en photo afin de les publier sur le site internet ou réseaux sociaux de l'écurie lors des cours/animations

☐ J'ai pris connaissance et accepte le règlement intérieur du centre équestre

☐ J'accepte de figurer dans le listing adhérent du centre équestre et donc de recevoir les informations liées aux activités annexes par e-mail par l'adresse suivante : [eric.sonac@wanadoo.fr](mailto:eric.sonac@wanadoo.fr)

☐ Je m'engage à régler assidûment toutes les activités effectuées au sein du centre équestre tout au long de l'année, ainsi que la licence et la cotisation.

**Pour les élèves mineurs**

Mère ou responsable légal :

Nom, Prénom : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_, \_\_\_\_, \_\_\_\_, \_\_\_\_, \_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Père :

Nom, Prénom : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_, \_\_\_\_, \_\_\_\_, \_\_\_\_, \_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Signature(s)