

# PONEY CLUB DE LA GARDE

Date :

## Demande d'inscription

Courriel du responsable légal :

Année 2024-2025 (du 01/09/2024 au 01/09/2025)

1er demande

Renouvellement

1er membre

2ème membre

3ème membre

4ème membre et +

Cheval

Poney

Club

Propriétaire

**Nom :**

**Prénom :**

Date de naissance :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél domicile :

Tél urgence :

Courriel :

Profession :

N° de licence :

Montant de la cotisation :

- J'autorise mon enfant à participer aux tâches jugées non-dangereuses sur le site des écuries.
- J'autorise mon enfant à acheter des boissons non-alcoolisées et des denrées alimentaires sur le site des écuries.
- J'accepte le droit à l'image sur tout support de communication lié au site des écuries.
- J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur et en accepte les conditions.

### Pour les mineurs

Nom et prénom du responsable légal :

Date de naissance du responsable légal :

Profession du responsable légal :

Courriel du responsable légal :

Personne à prévenir en cas d'accident :

### Pour les propriétaires :

Nom du cheval :

N° de box :

Signature du membre ou responsable légal

