

PONEY CLUB DE LA GARDE

Date :

Demande d'inscription

Courriel du responsable légal :

Année 2025-2026 (du 01/09/2025 au 01/09/2026)

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 :

Tèl domicile :

Tèl 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

