



# ADHÉSION

PHOTO

## COORDONNÉES DU CAVALIER

NOM : ..... Prénom : .....

Né(e) le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Adresse : .....

Code Postal : ..... VILLE : .....

Téléphone fixe : ..... Portable : .....

Email : .....

Profession du Père : .....

Profession de la Mère : .....

## PERSONNES A PRÉVENIR EN CAS D'ACCIDENT

**1** NOM : ..... Prénom : .....

Lien de parenté : .....

Téléphone fixe : ..... Portable : .....

**2** NOM : ..... Prénom : .....

Lien de parenté : .....

Téléphone fixe : ..... Portable : .....

Le ..... à .....

Signature du licencié (d'un parent pour les mineurs)

- En devenant licencié(e) aux **Écuries des Étoiles**, le licencié déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et accepte les clauses définies par ses différents articles.
- Le licencié autorise la parution de photographies sur lesquelles il apparaît dans le cadre de son activité au Centre Équestre, sur le site Internet, les pages FACEBOOK & INSTAGRAM et cela pour une durée indéterminée :  OUI  NON