

COORDONNÉES DU CAVALIER

NOM : Prénom :

Date de naissance : ____/____/____

Adresse :

Code Postal : VILLE :

Téléphone fixe : Portable :

Email :

COORDONNÉES DU RESPONSABLE LÉGAL DU CAVALIER

(POUR LES CAVALIERS MINEURS)

RENSEIGNEMENTS NÉCESSAIRES A LA CRÉATION DE LA LICENCE

NOM : Prénom :

Mère

Père

Parents

Tuteur

Date de naissance : ____/____/____

Téléphone fixe : Portable :

Pour les parents de Cavaliers séparés, MERCI de communiquer les 2 adresses mails

Email de la Mère :

Email du Père :

PERSONNES À PRÉVENIR EN CAS D'ACCIDENT

NOM : **Prénom** :

Lien de parenté :

Téléphone fixe : Portable :

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