



Centre équestre & poney-club de Goumat

Longuevault

45380 Chaingy

mob 06.86.91.21.99

www.goumat.ffe.com

cepcdegoumat@gmail.com

FICHE D'INSCRIPTION STAGE

½ Journée (10h-12h30) ou Journée 10h-16h30 (1)

date(s)

I Renseignements sur l'enfant

NOM Prénom

Né(e) le Sexe M ou F (1)

II Renseignements sur la famille

Nom et Prénom du Père, de la Mère ou du Tuteur (1).....

Adresse complète :

Tél domicile Bureau Portable.....

Mail :

III Autorisations

Je soussigné(e) Madame-Monsieur (1)

Père-Mère-Tuteur (1) autorise mon enfant

à participer à des activités physiques, sportives et de pleine nature. Je certifie qu'il n'existe pas de contre-indication pour sa participation à la vie collective (toute interdiction ou contre-indication doit être dûment signalée).

Je m'engage à fournir tous les renseignements utiles à l'accueil de mon enfant au Poney-club de Goumat :

Renseignements pouvant être utiles à la direction du Poney-club de Goumat :

J'autorise (nom – prénom)(qualité)

à venir chercher mon enfant au Poney-club de Goumat.

Je soussigné(e), responsable de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur ce dossier d'inscription et m'engage à signaler au Poney-club de Goumat tout changement qui interviendrait dans ces informations.

AUTORISATION MEDICALE : Je soussigné(e) Mme-M (1)

Père-Mère-Tuteur (1) autorise Madame FONTAINE à faire pratiquer sur mon enfant les soins et interventions chirurgicales nécessaires en cas d'urgence.

Date Signature :

(1) Rayer les mentions inutiles



SIRET n°804 037 141 00012

Label Ecole Française d'Équitation n°4538000 - Label EquARES niveau engagement

