Centre équestre Poney-club de GOUMAT
45380 Chaingy
tél 06.86.91.21.99 **www.goumat.ffe.com**
FFE n°4538000
DJS n°ET000044 cepcdegoumat@hotmail.fr

FICHE D'INSCRIPTION STAGE

☐ ½ Journée ☐ Journée ½ Pension (1)

du ……. au ……..

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 ……. Qualité …….…….
Nom ……. 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.

<u>AUTORISATION MEDICALE :</u> Je soussigné(e) Madame-Monsieur (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