

PONEY  CHEVAL

JOUR :

HEURE : h

Forfait trimestriel

Forfait annuel

Carte

Carte bébé poney

Forfait propriétaire



## Fiche d'inscription Poney-Club de l'AUTROT Année 2025-2026

M  Mme  Melle

NOM :

PRENOM :

NE LE : / /

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

TEL. DOM :

PORTABLE :

E MAIL :

@

N° de sécurité sociale :

### PERSONNE A JOINDRE EN CAS D'ACCIDENT : (si différent)

NOM :

PRENOM :

TEL :

J'autorise le responsable des activités à prendre le cas échéant, toutes les mesures (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendues nécessaire par l'état de personne inscrite.

### ASSURANCE

Je reconnais avoir été personnellement informé(e) du contenu d'assurance souscrit par le Centre Equestre et du contrat d'assurance inclus dans ma licence (ou celle de mes enfants). Disponible sur le site [www.ffe.com](http://www.ffe.com)

### REGLEMENT

Afin d'éviter les retards ou oublis de règlement, il est demandé de joindre les chèques pour les forfaits de septembre à juin avec l'inscription. Ceux-ci seront encaissés au début de chaque trimestre. En cas d'arrêt en cours d'année, les chèques seront rendus après demande écrite. Merci de votre compréhension.

Fait à Bessey en Chaume, le / /2025

Signature (du représentant légal pour les mineurs)