trimestre	Réglé	Encaissé	autres
1er			
2ième			
3ième			
Licence			

Fiche d'inscription 2019/2020

Nom et prénom du cavalier:…….
Date de naissance:……
Adresse: ……..
……
……
Adresse e-mail:……..
……

Numéros de téléphone:……
Mère:……..
Père:……..

Personne à joindre en cas d'accident (dans le cas où nous ne pourrions pas joindre les parents):
Nom et lien avec le cavalier:……
Numéro de téléphone:……..

Maladie(s) connue(s):…….

Allergie(s):……..

Nom:……**Prénom:**…….
() J'autorise mon enfant à pratiquer toutes activités pédagogiques (cours, balade, concours, stage, etc….) proposées par l'Ecurie Pierre Barrere.

() J'autorise l'équipe enseignante de l'Ecurie Pierre Barrere à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident, à faire pratiquer toute intervention chirurgicale urgente qui serait nécessaire y compris hospitalisation.
() en clinique
() à l'hôpital

Date: **Signature:**