

"LE MAZET"

Fiche d'inscription d'un mineur 2020-2021

Je soussigné(e) :

	Père	Mère
Nom		
Prénom		
Adresse		
Code postal		
Ville		
Tél domicile		
Portable		
Mail		

Si votre N° de téléphone ne doit pas être communiqué à des tiers cocher ici:

demande l'inscription de:

NOM: _____ Prénom: _____ Sexe: M F

Né(e) le: ____ / ____ / ____ à: _____ N° département: _____

demeurant: _____

Code postal: _____ Ville: _____

Tél: _____ Portable du cavalier: 0 _____

Email du cavalier : _____@_____ Licence N° _____

pour l'année scolaire 2020 / 2021 aux activités d'équitation du "Mazet".

Cette inscription comprend la délivrance d'une licence de pratiquant de la Fédération Française d'Équitation. Cette licence est accompagnée d'une assurance individuelle accident, frais médicaux, décès dont les garanties sont consultables au bureau.

Le cavalier ou son représentant légal, déclare avoir pris connaissance des conditions d'assurances de la licence et des possibilités qui lui sont données de souscrire des garanties complémentaires, et ce conformément à l'article 38 de la loi 84.610 du 16 juillet 1984 modifiée par celle du 13 juillet 1992 .

Renseignements pouvant être important en cas d'accident:

Nom du médecin traitant: _____ Tél: _____

allergies reconnues: _____

N° de sécurité sociale: _____ Mutuelle: _____

Autorisation d'hospitaliser:

- J'autorise** **Je n'autorise pas**

le personnel du Mazet représenté par Mr Frédéric Roulette à prendre toutes les décisions nécessaires (notamment l'hospitalisation ou une intervention chirurgicale) afin de ne pas perdre de temps en cas d'urgence si je ne peux être joint à temps.

Hôpital de :

J'autorise mon enfant à quitter le Mazet seul(e): **Non** **Oui**

Nom des personnes susceptibles de prendre l'enfant en fin de séance:

-

-

-

Acceptation des conditions générales de la licence (cocher les cases choisies)

Je déclare avoir pris connaissance des conditions d'assurances de la licence et je souscris l'assurance individuelle du cavalier

Je refuse l'assurance individuelle du cavalier et justifie être assuré à ce titre auprès de : _____

suivant contrat N° _____

Je reconnais avoir été informé des risques liés à la pratique de l'équitation pouvant atteindre corporellement mon enfant.

Je reconnais avoir été informé que cette attestation est destinée à mon club et que je peux exercer mon droit d'accès et de rectification directement en m'identifiant sur internet avec mon N° de licence et mon code sif ou auprès de FFE Club : Parc Equestre 41600 Lamotte

Fait à: _____ le: _____/20

Signature