

Fiche d'inscription

Nom : Prénom :

Né (e) le :

Adresse.....

.....

Code Postal : Ville :

Tel : E-mail :

Taille : Poids : Niveau équestre :

Intitulé de la randonnée choisie :

..... Date :

Nom et téléphone de la personne à contacter en cas d'urgence :

.....

Problèmes de santé / régime alimentaire à connaître pour le bon déroulement de la randonnée :

.....

Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales de vente et les accepter.

Je déclare avoir été informé par l'organisateur de l'intérêt de porter un casque aux normes et être apte à la pratique de la randonnée.

J'atteste avoir recueilli un avis médical favorable et ne présenter aucune contre-indication à la pratique de l'équitation.

J'accepte / je refuse (rayer la mention inutile) l'utilisation de mon image par le club pour la promotion de ses randonnées.

Pour une pratique durable et pour un comportement citoyen, je m'engage à :

- respecter les autres cavaliers ;
- respecter les consignes de l'organisateur ;
- respecter l'environnement ;
- respecter le règlement.

Je joins 30% d'arrhes, soit€, le solde devant être réglé au moins 30 jours avant le départ.
Chèque à l'ordre de SAS les Sabots de Vénus ou par virement bancaire (IBAN : FR76 1680 7001 8636 0473 6321 289)

Fait à : Le :

Signature :

Joindre une copie de la licence ou de votre attestation d'assurance

En vous inscrivant via cette fiche d'inscription, vous reconnaissez avoir pris connaissance de nos conditions générales de vente et les accepter dans leur intégralité. (envoi sur simple demande ou à retrouver sur notre site internet www.les-sabots-de-venus.com)
Vous reconnaissez également accepter la promiscuité et en acceptez les risques durant la randonnée et vous vous engagez à mettre en place l'ensemble des gestes barrières possibles.

Une confirmation d'inscription vous sera adressée par courrier ou mail.

SAS les Sabots de Vénus 2833 route des Baux 05400 LA ROCHE DES ARNAUDS / N° siren : 828 065 755 00021

Autorisation Parentale pour les mineurs :

Nom : Prénom :

Né (e) le :

Adresse.....

Code Postal : Ville :

Tel : E-mail :

Autorise ma fille (mon fils) À pratiquer toutes les activités du centre équestre SAS les Sabots de Vénus dans le cadre de la randonnée sélectionnée.

Fait à : Le :

Signature :

Joindre une copie de la licence ou de votre attestation d'assurance

En vous inscrivant via cette fiche d'inscription, vous reconnaissez avoir pris connaissance de nos conditions générales de vente et les accepter dans leur intégralité. (envoi sur simple demande ou à retrouver sur notre site internet www.les-sabots-de-venus.com) Vous reconnaissez également accepter la promiscuité et en acceptez les risques durant la randonnée et vous vous engagez à mettre en place l'ensemble des gestes barrières possibles.

Une confirmation d'inscription vous sera adressée par courrier ou mail.

SAS les Sabots de Vénus 2833 route des Baux 05400 LA ROCHE DES ARNAUDS / N° siren : 828 065 755 00021