

**INSCRIPTION COURS EQUITATION  
LES CHEVAUX DU COAT  
14 route de Coat Bruc 22860 Plourivo  
Année 2017-2018**

Horaires de cours : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Licence ou attestation d'assurance : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Tél domicile : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_      Portable : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ .

Tél autre : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

**Renseignements médicaux (allergies, traitement, recommandations...)**

Assurances :

Conformément à la loi 84-610 art 38 DU 16 /07/84 modifiée par celle du 13 /07/92, je reconnais avoir été informé(e) des risques liés à la pratique de l'équitation pouvant m'atteindre corporellement , et que j'ai la possibilité de refuser l'assurance proposée en justifiant d'une autre assurance.

Signature « lu et approuvé »

Autorisation parentale : je soussigné(e), M. Mme ou Melle \_\_\_\_\_ ,  
Agissant en qualité de père, mère ou tuteur légal, de l'enfant ci-dessus autorise  
Madame BENIS :

- à prendre les dispositions nécessaires en cas d'accident ( intervention du médecin  
ou des pompiers, transport en urgence )

De plus je déclare avoir lu et accepté les règles de fonctionnement qui mon été  
remis lors de l'inscription.

Date : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_      signature de la mention « lu et approuvé »

Diffusion des images

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_, représentant légal de l'enfant  
donne l'autorisation de diffuser les images de mon enfant prises dans les cadres des  
activités équitation hebdomadaires, des stages et concours de voltige pour l'année  
2016-2017, pour l'usage suivant : diffusion sur le site internet des chevaux du coat,  
articles de presse, plaquette. Cette autorisation est donnée à titre gracieux. Les  
éventuels commentaires ou légendes accompagnant la reproduction de ces images  
devront respecter l'anonymat de l'enfant et ne devront pas porter atteinte à sa  
réputation.

Le \_\_\_\_\_ bon pour accord

Signature du représentant légal

MODE DE PAIEMENT

Chèques Bancaire    chèques vacances    espèces    autres

Premier trimestre    Deuxième trimestre    Troisième trimestre