



ACADÉMIE DE VOLTIGE ÉQUESTRE
GEORGES COTRAIT

FICHE D'INSCRIPTION

A REMPLIR COMPLETEMENT ET TRES LISIBLEMENT

Date du séjour choisi :
du
au

PHOTO
IDENTITE

Pour raison administrative, cette fiche doit être dûment remplie à chaque séjour de votre enfant

RESPONSABLE LEGAL

père mère tuteur

Nom, Prénom :

Adresse permanente :

Code Postal : Ville :

Tél. domicile : Mobile :

Tél. professionnel père :

Tél. professionnel mère :

E-mail :

Profession du père :

Profession de la mère :

Sécurité Sociale (ou autre) : Caisse.....

N° couvrant l'enfant :

Adresse durant le séjour (si différente) :

Code Postal : Ville :

Tél.

Autre personne à contacter en cas d'absence :

Nom : Tél. Mobile

VOTRE ENFANT

NOM :

PRENOM :

Née le : à :

Nationalité : Sexe : M F

Niveau d'équitation : Dernier stage au club :

Autres pratiques : Chant Théâtre Musique Quel instrument :

Depuis combien de temps ?

Comment avez-vous connu l'Académie ?

ASSURANCE

N° de licence Assurance Fédérale :

Ou joindre un certificat médical d'aptitude à la pratique de l'équitation datant de moins d'un an



TOURNEZ SVP

FICHE SANITAIRE

Groupe sanguin : Rhésus :

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

Rubéole Coqueluche Varicelle Otites Angines
 Asthmes Rhumatismes Rougeole Scarlatine Oreillons

OBLIGATOIRE : Joindre une photocopie du carnet des vaccinations de l'enfant.

Si l'enfant n'est pas vacciné, pourquoi ?

Injection de sérum

nature : date :

nature : date :

VOS RECOMMANDATIONS

(allergie, interdictions, contre-indications médicales,...)

Autorisation de baignade : oui non

REGLEMENT A L'ORDRE DE SARL F.G.C.

Acomptes : 300 € par semaine de stage et par enfant

Chèque Nom : Banque : N°

Le soldedoit parvenir à l'Académie de Voltige 30 jours avant le début du stage

Chèque Nom : Banque : N°

FACULTATIF :

Facture pour votre comité d'entreprise : Nom :

Adresse : CP : Ville :

DROIT A L'IMAGE

L'Académie de Voltige Equestre se réserve le droit à des fins promotionnelles de prendre, détenir et diffuser, les images (photos, vidéos) faites pendant les stages sous quelque forme de support que ce soit, tant par procédé photographique, que par enregistrements audio ou vidéo. Les images sont acquises définitivement, au profit de l'Académie de Voltige Equestre quelle que soit la période d'utilisation de cette image et sans aucun paiement

Je soussigné, responsable légal de l'enfant, l'autorise à participer à toutes les activités du centre, autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures médicales ou chirurgicales reconnues nécessaires par l'état de l'enfant.

« Je déclare avoir pris connaissance et accepté les conditions générales d'inscription aux séjours du règlement intérieur et du droit à l'image ».

Fait à le

Signature du responsable légal obligatoire :