



ACADÉMIE DE VOLTIGE ÉQUESTRE
GEORGES COTRAIT

FICHE D'INSCRIPTION

A REMPLIR COMPLETEMENT ET TRES LISIBLEMENT

Année Scolaire
2024/2025

RESPONSABLE LEGAL

père mère tuteur

Nom, Prénom :

Adresse permanente :

Code Postal : Ville :

Tél. domicile : Mobile :

Tél. professionnel père :

Tél. professionnel mère :

E-mail :

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

N° couvrant l'enfant :

VOTRE ENFANT

NOM :

PRENOM :

Née le : à :

Nationalité : Sexe : M F Poids.....Kg Taille :

Niveau d'équitation :

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

VOS RECOMMANDATIONS

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

TOURNEZ SVP

Formules : Valable de Septembre 2024 à juin 2025

TARIFS ADHERENT :

- Adhésion : **75€**
- Carte de 10h_valable 6 Mois (Hors vacances) **230€**
- Stage Vacances Après midi : 14h à 17h : **40€**
 - 2 Séances d'arçon
 - 2 séances de Voltige



TARIFS NON ADHERENT

- Carte de 10h_valable 6 Mois (Hors vacances) **310€**
- Heure de passage : **35€**
- Stage Vacances Après midi : 14h à 17h : **45€**
 - 2 Séances d'arçon
 - 2 séances de Voltige

MODE DE PAIEMENT

REGLEMENT A L'ORDRE DE SARL FGC

- Chèques :

DATE : NOM..... BANQUE..... NUMERO.....
DATE : NOM..... BANQUE..... NUMERO.....
DATE : NOM..... BANQUE..... NUMERO.....
DATE : NOM..... BANQUE..... NUMERO.....

FACULTATIF : FACTURE

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 ou cours à l'année 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
précédée de la mention « lu et approuvé »**