

Centre équestre de Traon Elorn

www.traonelorn.fr

Formulaire d'inscription

NOM :

Prénom :

Date de naissance : / /

Adresse :

Adresse mail : @

Numéro de téléphone :

Numéro de licence FFE :

Mode de paiement : Espèces Chèque

Partie à compléter si le cavalier.e est mineur :

Je soussigné, , père/mère/tuteur légal
(rayer les mentions inutiles), représentant légal de ,
autorise le centre équestre de Traon Elorn à intervenir en cas d'accident et prendre, sur avis médical, les
mesures nécessaires à la sauvegarde de mon/mes enfant(s).

En cas d'urgence, veuillez contacter les personnes suivantes :

- / Tel :
- / Tel :
- / Tel :

Autorisation de droit à l'image :

J'autorise le centre équestre de Traon Elorn à utiliser les images (photographie / vidéo) de mon enfant
pour illustrer les outils de communication du centre (site internet, facebook, instagram, presse papier,
prospectus, ...)

Inscription aux cours :

Mentionnez ci-dessous dans quel(s) cours vous souhaiteriez vous inscrire pour cette année :

Signature (précédé de la mention : *lu et approuvé*)

Sondage : Par quel moyen(s) avez-vous connu le centre équestre de Traon Elorn ?

Par internet Par la presse Réseaux sociaux "Bouche à oreille" Office du tourisme

Grâce à la base équestre de St Adrien l'été

Autre (précisez)