

Formulaire d'inscription

NOM :

Prénom :

Date de naissance : / /

Adresse :

Adresse mail : @

Numéro de téléphone :

Mode de paiement : Espèces Chèque Chèque vacances

Partie à compléter si le/la cavalier.e est mineur :

Je soussigné , père/mère/tuteur (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 prévenir 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, ...)

Signature (précédé de la mention « lu et approuvé ») :

Sondage : comment avez-vous connu le centre équestre de Traon Elorn ?

- CInternet CSite d'office du tourisme
- Réseaux sociaux Autre (préciser) :
- « bouche à oreille »
- Presse