



Ecurie Rémy DEUQUET
« Gateau »
18210 SAINT PIERRE LES ETIEUX
ecurie.deuquet@wanadoo.fr
www.ecurieremydeuquet.com
06.37.98.11.31

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Participant

Nom : _____ Prénom : _____

Parents (dans le cas de mineurs) : _____

Date de naissance :

jour	mois	année							

Adresse de résidence : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone de résidence : _____ Cellulaire : _____

Téléphone au travail : _____ Courriel : _____

(obligatoire)
Assurance-maladie :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Renseignements médicaux

Plus vos indications sont claires, mieux nous connaissons le participant et pourrons l'aider en cas d'urgences.
Maladie connue ou problème particulier (allergies, asthme, problème comportementaux, etc...) :

Prise de médicaments :

Urgence

Personne à contacter en cas d'urgence:	Tél. résidence	Tél. travail
--	----------------	--------------

Signature du cavalier ou d'un parent : (autorisation d'agir en cas d'urgence)

X

Activités (cocher les activités qui s'appliquent)

Cours d'équitation

Compétition

Pension d'un cheval

AUTORISATIONS ET DEGAGEMENTS

Reconnaissance des risques, consentement et renonciation légale:

- Dans le cas d'un cavalier mineur:

A titre de parent et/ou détenteur de l'autorité parentale de/sur:

- Dans le cas d'un adulte et/ou d'un parent:
-

- ⇒ Je suis informé et je suis conscient des dangers, périls et risques liés à l'équitation
- ⇒ Je reconnais que la pratique de l'équitation et la participation aux activités de l'écurie comportent des risques inhérents de blessures sérieuses et je tiens indemne et libère sans restrictions les propriétaires, enseignants, moniteurs et bénévoles de toutes responsabilités à cet égard pour tout dommage, toute blessure et perte en découlant.
- ⇒ Je crois que moi-même ou l'enfant inscrit est physiquement et émotionnellement capable de participer à ces activités et je m'engage à suivre les règlements et consignes de l'écurie et des enseignants.

Autorisation médicale:

A titre de parent ou de tuteur, j'autorise l'écurie Rémy DEUQUET à prodiguer les soins qui pourraient être requis, et si nécessaire, je l'autorise également à transporter « moi-même ou l'enfant sous ma responsabilité » par ambulance ou autrement dans un établissement hospitalier.

Photos:

Etant donné que l'écurie Rémy DEUQUET pourrait prendre des photos ou filmer diverses activités équestres en général et du participant en particulier, et qu'il pourraient s'en servir à des fins promotionnelles, j'autorise à utiliser ce matériel à ces fins.

J'ACCEPTÉ

JE REFUSE

Date:

Signature: