



FICHE ADHERENT 2025 - 2026

PARENTS :

Nom : Prénom :

Adresse

Code Postal : Ville :

Tel domicile : Portable:

Email :@.....

Je soussigné(e) M. Mme Agissant en qualité de père, mère, ou tuteur certifie que l'enfant(s) ci après désigné est apte à la pratique de l'équitation et à jour de ses vaccinations anti-tétanique.

ENFANTS

NOM	Prénom	Date de naissance	Date dernier rappel vaccin anti tétanos	Observations, maladies, allergies, etc...

AUTORISATION PARENTALE :

J'autorise les responsables de poney-club à prendre les mesures nécessaires en cas d'accident.

Médecin traitant : Tel :

Préférence du lieu d'hospitalisation éventuelle :

Personnes à prévenir en cas d'urgence :

Nom :	Tél :
Nom :	Tél :
Nom :	Tél :

REGLEMENT INTERIEUR

Les forfaits et les pensions sont à payer avant le 10 de chaque mois.
Le club est responsable des enfants uniquement durant l'heure du cours.
Les absences sont non déductibles du forfait et sont rattrapables uniquement si le poney-club est prévu 24h avant ou pour cause de maladie
En cas de perte ou de vol, le club décline toutes responsabilités
Règlement spécifique Compétition sur demande

J'accepte en prenant l'adhésion au club les tarifs et le règlement intérieur ci dessus

Date :

Signature :

Précédée de la mention « lu et approuvé »