



Bulletin d'adhésion annuelle enfant

Année

Nom, Prénoms

Date de naissance

Adresse

Téléphone

Email

Profession des parents (facultatifs).....

Niveau équestre : Débutant Débrouillé Galop n°

Personne à prévenir en cas d'accident

En cas d'urgence, établissement hospitalier à prévenir :

Autorisation parentale :

Je soussigné autorise mon enfant

né le à participer aux activités équestres de la Goutarende, Village du Cheval.

J'autorise – Je n'autorise pas * la publication sur le site internet de la Goutarende, Village du Cheval, de photos sur lesquelles figure mon enfant.

Ces photographies seront en ligne pour une durée maximale de 5 ans.

J'ai bien noté que je peux faire retirer ces photos sur simple demande auprès du responsable de communication du site (info@goutarende.fr)

Fait à Le

Signature :

Adhésion Réglée le

Licence 20.... Réglée le

Certificat médical de moins de trois mois

