



## Bulletin d'adhésion annuelle adulte

Année.....

Nom, Prénoms.....

Date de naissance.....

Adresse.....

Téléphone.....Portable.....

Email.....

Profession.....

Niveau équestre : Débutant      Débrouillé      Galop n°.....

Personne à prévenir en cas d'accident.....

.....Tél.....

En cas d'urgence, établissement hospitalier.....

J'autorise – Je n'autorise pas\* la publication sur le site internet de La Goutarende, Village du cheval, de photos sur lesquelles je figure.

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](mailto:info@goutarende.fr))

Fait à ..... Le .....

Signature :

Adhésion réglée le .....

Licence 20.... réglée le.....

Certificat médical de moins de trois mois

