



Bulletin d'adhésion annuelle adulte

Année

Nom, Prénoms

Date de naissance

Adresse

Téléphone.....

Email

Profession.....

Niveau équestre : Débutant Débrouillé Galop n°

Personne à prévenir en cas d'accident

En cas d'urgence, établissement hospitalier à prévenir :

Autorisation:

J'autorise – Je n'autorise pas * la publication sur le site internet et les réseaux sociaux de la Goutarende, Village du Cheval, de photos sur lesquelles je figure.

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

Fait à Le

Signature :

Adhésion Réglée le

Licence 20.... Réglée le

