



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 et les réseaux sociaux de la Goutarende, Village du Cheval, de photos sur lesquelles figure mon enfant.

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

