**DOSSIER INSCRIPTION ENFANTS**

**ANNEE 2018/ 2019**

**Photo d’identité**

* Renseignements concernant l'élève

Nom : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Prénom : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Date de naissance : \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Numéro de Licence : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ Galop (Validé) : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Problème(s) particulier(s) (allergies, handicap, …) : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

* Renseignements concernant les parents

Nom et prénom des parents : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Adresse : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Code postal : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ Ville : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

🕿 \_ \_ \_ / \_ \_ \_ / \_ \_ \_ /\_ \_ \_ / \_ \_ \_ Mail \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

N° d’adhérent à l’association PALEGA des ôtes : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

**Personnes à contacter en cas d’urgence** :

Père : 🕿 \_ \_ \_ / \_ \_ \_ / \_ \_ \_ /\_ \_ \_ / \_ \_ \_ ou 🕿 \_ \_ \_ / \_ \_ \_ / \_ \_ \_ /\_ \_ \_ / \_ \_ \_

Mère : 🕿 \_ \_ \_ / \_ \_ \_ / \_ \_ \_ /\_ \_ \_ / \_ \_ \_ ou 🕿 \_ \_ \_ / \_ \_ \_ / \_ \_ \_ /\_ \_ \_ / \_ \_ \_

Autre (préciser le nom de la personne) : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ 🕿 \_ \_ \_ / \_ \_ \_ / \_ \_ \_ /\_ \_ \_ / \_ \_ \_

* Détail de la pratique équestre

Les cours doivent être décommandés 24h à l'avance (sauf raison médicale avec justificatif) sinon la séance sera décomptée.

Aucun remboursement ne sera effectué pour tout arrêt avant la fin de la carte. Possibilité de changer de formule en cours d'année.

* Condition financière

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Adhérent (1) | Non adhérent |
| **Séance d’une heure** | * + *10 ans*   *+ 10 ans* | 14 euros  17 euros | 17 euros  20 euros |
|  |  |  |  |
| **Carte 10 séances (2)** | *2/3 ans*  *3/6 ans*  *6/14 ans*  *14/17 ans* | 70 euros  90 euros  120 euros  130 euros | 80 euros  100 euros  130 euros  140 euros |
|  |  |  |  |
| **Abonnement mensuel** | *1h/ semaine*  *2h/ semaine* | 60 euros  90 euros | 70 euros  100 euros |
|  |  |  |  |

(1) Adhérent à l’association Palega des ôtes

(2) Les cartes ne sont valable que 6 mois dès la date d’achat.

**Frais supplémentaires** : correspondant à la participation aux concours et aux stages (non inclus dans le forfait global) :

Licence fédérale (obligatoire!) 25 euros (- de 18 ans)

Validation d'un galop : 8 euros

* Autorisation parentale

Je soussigné(e) \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ pére/mére/représentant légal (3)

Autorise ma fille/mon fils (3) : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

à pratiquer l'équitation à l'Ecurie des ôtes et autorise l'encadrement à prendre toutes les mesures indispensables concernant les cas d'accidents, maladies, ou interventions chirurgicales après avoir vainement essayé de nous contacter au(x) numéro(s) de téléphone mentionné(s) dans le dossier d'inscription.

* Autorisation d’image

Entre : Mme, M \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ et Mme, M \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Demeurant : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Dénommé(e) ci-après « les représentants légaux »

Représentants légaux de l’enfant dont le nom est \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_

ne(é) le \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ /\_ \_ \_ \_ à \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Demeurant : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ Dénommé(e) ci-après l’enfant

Et l’Ecurie des ôtes, dont le siège social est fixé Les isclasses 05600 RISOUL

Dénommée ci-après le centre équestre

Par la présente autorisation, les représentants légaux cèdent au centre équestre, les droits qu’ils détiennent sur l’image de leur enfant telle que reproduite sur les photographies ou vidéos réalisées lors des activités du centre équestre, pour les différents supports.

Les représentants légaux autorisent le centre équestre Ecurie des ôtes à fixer, reproduire, communiquer et modifier par tout moyen technique les photographies ou vidéos réalisées lors des diverses activités du centre équestre. Les photographies ou vidéos pourront être reproduites en partie ou en totalité sur tout support (papier, numérique, etc.) et intégrées à tout autre matériel (photographie, illustration, vidéo, animation, site internet, réseaux sociaux, etc.) connus et à venir. Les photographies ou vidéos pourront être exploitées dans le monde entier dans les domaines de la publicité, d’internet, de la plaquette de stage, etc. ou à vocation purement pédagogique interne à l’établissement.

* Acceptation des conditions d'inscription

Je soussigné(e) \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ pére/mére/représentant légal (3)

Accepte sans réserve les conditions d'inscription de notre fille/fils au centre équestre Ecurie des ôtes à Risoul.

1. rayer les mentions inutiles

Fait le : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ A: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Signature, précédée de la mention : « lu et approuvé-bon pour accord »