**SHRU ST HUBERT - ECKBOLSHEIM INSCRIPTIONS 2023/2024**

**Informations cavalier**

Nom et prénom :                                                                                          Licence n°:

Adresse mail : Date de naissance :

Adresse postale :

Numéro de téléphone portable :

**Personne à contacter en cas d’urgence**

Nom, Prénom :                                                                                              Téléphone :

**Informations responsable légal et payeur**

Nom et prénom :

Adresse mail :

Adresse postale :

Numéro de téléphone portable :

**Reprises choisie(s) avec jour/heure/niveau**

Reprise 1 :

Reprise 2 :

- Un **certificat médical** autorisant la pratique de l’équitation doit être joint lors de la remise du bulletin d’inscription. En cas d’absence de ce document, le bénéficiaire renonce à tout remboursement en cas de contre-indication médicale survenant après l’inscription

- J’accepte l’utilisation de mon image par le club dans le cadre de la pratique des activités: **OUI / NON**

- Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur, des tarifs et des conditions de règlement et les accepter sans réserve

**Date et signature du cavalier majeur ou responsable légal/payeur:**