

Fiche inscription activités été 2025 NEVADA MOUNTAIN PADDOCK ECOLE EVEIL EQUESTRE

4 cami dels Banys 66760 DORRES

Cavalier

| Nom, Prénom : | |
|--|--|
| Date de Naissance:// | |
| Adresse: | |
| Commune: | Code postal: |
| Tel :Mail: | |
| Autorisation de soins pour les mineu | ırs: |
| Personne à prévenir en cas d'accident: 1. | |
| (Nom, Téléphone) 2. | |
| Je soussigné(e), | représentant |
| | DA MOUNTAIN PADDOCK à prendre toutes les mesures anté de mon enfant et suivant l'urgence et la gravité de son état a enfant à l'hôpital. |
| Allergies : □ non □ oui, Si oui lesquelles : | |
| Médecin traitant : | Tel : |
| | autorise la <u>EARL NEVADA MOUNTAIN PADDOCK</u> le représentant le cavalier nommé ci-dessus aux fins de |
| | |

Réglementation:

- ✓ Le respect du règlement intérieur est impératif (il est affiché à l'entrée du centre équestre). Les signataires de ce formulaire attestent en avoir pris connaissance.
- ✓ Le Certificat médical de non contre-indication à la pratique des sports équestres y compris en compétition est obligatoire. (Valide depuis moins de 4 mois).
- ✔ Le port du Casque est obligatoire (NF 1384). Le port d'une protection dorsale pour les cavaliers mineurs est obligatoire pour les séances de CSO ou de cross (et très fortement conseillée dans les autres cas).

L'inscription sera effective avec le paiement, la fiche d'inscription complétée et signée et le certificat médical de moins de 4 mois.

| Merci de votre compréhension. Je soussigné(e), (Nom et Prénom) déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de Nevada Mountain Paddock, des condition générales de vente, les principes de l'école d'éveil équestre et m'engage à les respecter. |
|--|
| Fait le/ à DORRES |
| Signature de l'adhérent majeur ou du représentant légal pour les mineurs |
| |
| Activités et tarifs: |
| Cochez les activités sur lesquelles vous voulez inscrire votre enfant |
| Semaine complète du 14 au 18 juillet – 230 euros |
| Journée/s, la ou lesquelles (encerclez): L M M J V 65 euros |
| 1/2 Journée/s, la ou lesquelles: (encerclez): L M M J V matin / après-midi 40 euros |
| Semaine complète du 4 au 8 aout – 230 euros |
| Journée/s, la ou lesquelles (encerclez): L M M J V 65 euros |
| 1/2 Journée/s, la ou lesquelles: (encerclez): L M M J V matin / après-midi 40 euros |
| Semaine complète du 25 au 29 aout – 230 euros |
| Journée/s, la ou lesquelles (encerclez): L M M J V 65 euros |
| 1/2 Journée/s, la ou lesquelles: (encerclez): L M M J V matin / après-midi 40 euros |
| Mode de paiments: |
| Cheque |
| Especes |

RIB: FR76 1660 7000 0978 2211 6216 333

Virement