

Cadre réservé à l'administration	N° de licence :				
	Observation	Personnel	Licence	Niveau	Date

Fiche de renseignements

Informations fédérales

Nom : Prénom : Né(e) le: / / Sexe: F M

Adresse :

Code Postal : Ville: Nationalité :

Tel domicile : Tel autre :

Nom et Prénom du responsable légal :

Lien de parenté: Mère Père Parents Tuteur Email :

Informations internes

Personne(s) à prévenir en cas d'urgence :

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant :

Autorisez-vous votre enfant à sortir du Poney-Club sans votre présence : Oui Non

Nom du médecin traitant : Téléphone: / / / /

Indications autres :

Suivi des règlements

Mois	Montant réglé	Mode de paiement	Observation
Septembre			<input type="checkbox"/> Lic. <input type="checkbox"/> Cot
Octobre			
Novembre			
Décembre			
Janvier			
Février			
Mars			
Avril			
Mai			
Juin			

- Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association et de la charte du cavalier.
- J'autorise le Poney Club de la vie à prendre les mesures nécessaires en cas d'accident.
- J'accepte d'être recensé(e) dans le fichier informatique du club et autorise le Poney Club de la vie à utiliser mon image/celle de mon enfant, pour sa communication (site internet, journal, télé...).

**Je m'engage à suivre les cours AVEC ASSIDUITÉ jusqu'à fin juin ;
et en cas de force majeure, à justifier mon absence au moins 24 h à l'avance.**

Au Poiré sur vie, le

Signature :