**Médical**

*Autorisation de soins*  :

* Personne à prévenir en cas d’accident ( Nom prénom ) : …………………………………………………..
* Téléphone : ………………………….. et/ou ……………………………………………..
* Email du responsable légal si autre que celui du cavalier ………………………………..
* Adresse de la personne à prévenir en cas d’urgence ……………………………………………………………………………….
* Relation avec le cavalier de la personne à prévenir en cas d’urgence (parent/ami/mari …) ……………………………………...
* Allergies : □ non □ oui
* Si oui lesquelles : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
* Médecin traitant : …………………………………………………………………………
* Téléphone du médecin traitant : ………………………………
* Problème médicales …………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………

* Traitements en cours/médicaments pris ……………………………………………...

………………………………………………………………………………………...

* Précisions diverses à savoir : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
* Je soussigné(e), (Nom et Prénom) \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ représentant légal de l’enfant autorise le Centre Équestre de l’hermitière, à prendre toutes mesures indispensables que nécessiterait l’état de santé de mon enfant et suivant l’urgence et la gravité de son état à faire transporter (SAMU/Pompiers) mon enfant à l’hôpital : ………………………………………………………………………………………………

Fait le \_ \_ \_ / \_ \_ \_ / 20\_ \_ à L’hermitière

(Signature de l’adhérent majeur ou du représentant légal pour les mineurs , mention « lu et approuvé » et signature )

Écurie Faucheux,Centre Équestre de l’hermitière. 30 l’hermitière, Orgères 35230, Tel 0681655547

 Centre équestre de l’hermiti**ère**

Ecurie Faucheux

L’Hermitière

35230 ORGERES

**AUTORISATION**

Je soussigné Mr ou Mme ……………………………………………………………………..

demeurant à …………………………………………………………………………………...

agissant en qualité de parents ou tuteurs légaux de mon fils ou ma fille

Autorise :

☐ Les responsables du club (entraîneurs, dirigeants) lors des cours,

compétitions, stages… à prendre les décisions qui s’imposeraient en cas

d’urgence médicale.

En cas de nécessité, le N° de téléphone des personnes à appeler est :

(Précisez si ce ne sont pas les personnes mentionnées ci-dessus)

☐ Les responsables du club (entraîneurs, dirigeants) à déplacer, si besoin, mon

enfant en voiture, camion lors des déplacements (compétitions, stage…)

☐ La diffusion de l’image de notre enfant (prise lors des entraînements,

compétitions…) sur les divers supports de communication du club (site internet,

page Facebook…).

☐ Vous reconnaissez avoir pris connaissances du règlement intérieur et l’approuvé.

☐ Afin que les groupes demeurent homogènes et pour une question d’organisation pas de rattrapage des cours possible sauf présence d’un certificat médical, sortie scolaire transmis 24h minimum avant la séance. Le rattrapage de la séance devra se faire durant le mois suivant l’absence et selon les places disponibles. Dans le cas contraire, pas de rattrapage possible sur les vacances scolaires et le rattrapage sera définitivement perdue. En cas d’hospitalisation, de problèmes médical les cours seront rattrapables même au-delà d’un mois.L’inscription aux reprises implique un engagement pour l’année scolaire entière. En cas d’arrêt prématuré des cours, aucun remboursement ne sera fait sauf dans les cas exposés ci-dessus. ( certificat médical, hospitalisation )

☐ L’interruption d’un forfait entraîne la facturation des heures déjà effectuées au tarif à la séance ainsi que le règlement de la licence FFE! La différence sera remboursée sous forme d'avoir non nominatif valable un an dans notre centre équestre.

**Rappel** : Il vous appartient de vérifier la présence effective de l’encadrement

quand vous amenez vos enfants au centre équestre. Le club ne pourra être tenu

responsable des enfants dont le cours serait annulé si les parents ne se sont pas

assurés de la présence d’un responsable. La responsabilité du club n’est engagée

que durant les heures des entraînements. Le club se dégage de toutes responsabilités des mineurs en dehors de leur heures de cours/ stage.

Fait à le

Signature

FACTURES

* Facture ………………….. Siret ….. 5100729030014…………………...
* Madame/Monsieur …………………………………………………………….
* mail : …………………………………………………………………

|  |
| --- |
| **TOTAL** |

Rayer les mentions inutiles.

|  |  |
| --- | --- |
| 1 année d’équitation : 7 – 8 ans9 – 12 ans13 ans et +  | 575 euros l’année615 euros l’année675 euros l’année |
| 1 année d’équitation 1 semaine / 27 – 8 ans9 – 12 ans13 ans et +  | 287,5 euros l’année307,5 euros l’année337,5 euros l’année |
|  Adhésions au club | **25 euros** |
| LicenceENFANT : 30MAJEUR : 40AMATEUR : 80 | **30 euros****40 euros****80 euros** |

|  |  |
| --- | --- |
| TOTAL |  |

**Votre règlement :**

* Par chèque à l’ordre Écurie Faucheux
* Par virement

Écurie Faucheux,Centre Équestre de l’hermitière. 30 l’hermitière, Orgères 35230, Tel 0681655547