**ADHESION CAVALIER 2019/2020**

**Nom, Prénom :**

N° de licence : *………………*

Date de naissance : M 🞏 F 🞏

Adresse personnelle :

🕿 Portable :

🕿 Domicile : 🕿 Bureau :

**Email (majuscules):**

**Etudiant vétérinaire** 🞏 **Etudiant extérieur** 🞏 *collège 🞏 lycée 🞏 sup 🞏*

**Personnel ENVT** 🞏 **Adulte extérieur** 🞏 *Profession* : ……………………

**Représentant** pour les mineurs (nom, prénom):

Père 🞏 Mère 🞏 Autre 🞏 :

**Niveau équestre** (préciser le galop) :

Reprise choisie :

**Personne à prévenir en cas d’accident :**

NOM

Tel

**Allergies :**

* Je reconnais avoir été informé que l’adhésion au Centre Equestre s’accompagne de la prise de la licence à la FFE et avoir pris connaissance des garanties d’assurance proposées avec la licence ainsi que les garanties de personnes
* Je reconnais que l’adhésion au Centre Equestre entraîne l’acceptation de son règlement intérieur ainsi que celui de la FFE.
* Je reconnais avoir pris connaissance de la durée de validité des cartes de monte
* J’atteste avoir remis au Centre Equestre un certificat médical (datant de moins de 3 ans) de non contre-indication à la pratique de l’équitation, en loisir et en compétition. Je m’engage à déposer ce certificat médical sur le site de la FFE.
* J’autorise le Centre Equestre à utiliser pour la saison 2019/2020, mon image à des fins non commerciales sur tout type de support.
* Conformément au nouveau RGPD, le centre équestre s’engage à ne pas divulguer les données personnelles

Fait à Toulouse, le Signature