**Fiche d’inscription Centre Équestre Pré vert**

**Activité sport équestre : École d’équitation**

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Nom du responsable légal :

Adresse :

Téléphone :

Portable :

Bureau :

Adresse courriel :

Personnes autorisées à venir chercher mon enfant  ou urgence:

No : assurance Maladie  et exp:

**ACCEPTATION DU RISQUE**

Je reconnais et conviens que ma participation dans le programme équestre du Centre Équestre le pré vert et que ma signature au bas du présent document signifient que :

* Je suis au courant et j’ai été informé qu’il y a des risques importants associé à l’équitation en générale ;
* Je comprends que toutes les règles relatives à ma participation au programme doivent être suivies scrupuleusement et qu’en tout temps je serai seul responsable de ma sécurité ;

J’AI LU ET JE COMPRENDS LE PRÉSENT DÉGAGEMENT DE RESPONSABILITÉS, RENONCIATION À TOUS RECOURS ET ASSUMATION DE RISQUES ET JE SUIS AU COURANT QU’EN LE SIGNANT, JE RENONCE AU DROIT D’INTENTER DES PROCÉDURES JUDICIAIRES.

J’AI SIGNÉ LE PRÉSENT DOCUMENT VOLONTAIREMENT ET SANS AUCUNE INFLUENCE.

Signature du parent (tuteur)

**AUTORISATION DE PUBLICATION**

J’autorise le Centre Équestre pré vert à utiliser la (ou les) photographie(s) ou vidéo me représentant ou représentant mon enfant. La présente autorisation est concédée à titre gratuit. Les droits pourront être utilisé pour tout type de support papier, électronique ou numérique.

OUI

NON

Signature du parent (tuteur) Date