

EARL ECURIE DES 3 ALLURES

Date :

Demande d'inscription

Courriel du responsable légal : Année 2025-2026 (du 01/09/2025 au 01/09/2026)

1er demande	<input type="checkbox"/>	Renouvellement	<input type="checkbox"/>				
1er membre	<input type="checkbox"/>	2ème membre	<input type="checkbox"/>	3ème membre	<input type="checkbox"/>	4ème membre et +	<input type="checkbox"/>
Cheval	<input type="checkbox"/>	Poney	<input type="checkbox"/>				
Club	<input type="checkbox"/>	Propriétaire	<input type="checkbox"/>				
Nom :							
Prénom :							
Date de naissance :							
Adresse :							
Code postal :				Ville :			
Tèl domicile :				Tèl urgence :			
Courriel :							
Profession :							
N° de licence :				Montant de la cotisation :			
<input type="checkbox"/> J'autorise mon enfant à participer aux tâches jugées non-dangereuses sur le site des écuries.							
<input type="checkbox"/> J'autorise mon enfant à acheter des boissons non-alcoolisées et des denrées alimentaires sur le site des écuries.							
<input type="checkbox"/> J'accepte le droit à l'image sur tout support de communication lié au site des écuries.							
<input type="checkbox"/> J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur et en accepte les conditions.							

Pour les mineurs

Nom et prénom du responsable légal :

Date de naissance du responsable légal :

Profession du responsable légal :

Courriel du responsable légal :

Personne à prévenir en cas d'accident :

Pour les propriétaires :

Nom du cheval :

N° de box :

Signature du membre ou responsable légal