

EARL ECURIE DES 3 ALLURES

Date :

Demande d'inscription

Courriel du responsable légal : Année 2026-2027 (du 01/09/2026 au 01/09/2027)

1er demande ☐

Renouvellement ☐

1er membre ☐

2ème membre ☐

3ème membre ☐

4ème membre et + ☐

Cheval ☐

Poney ☐

Club ☐

Propriétaire ☐

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél domicile :

Tél urgence :

Courriel :

Profession :

N° de licence :

Montant de la cotisation :

☐ J'autorise mon enfant à participer aux tâches jugées non-dangereuses sur le site des écuries.

☐ J'autorise mon enfant à acheter des boissons non-alcoolisées et des denrées alimentaires sur le site des écuries.

☐ J'accepte le droit à l'image sur tout support de communication lié au site des écuries.

☐ 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