



FICHE D'INSCRIPTION 2025-2026

- ☐ Licence 26 ou 36 €
- ☐ Adhésion 75 ou 100€
- ☐ 10 chèques de 70€ ou en espèce en 1 fois
- ☐ Carte /chèque / espèce 250€
- ☐ Certificat médical
- ☐ Assurance

Nom :

Prénom :

Date de naissance : ___ / ___ / _____

Adresse :

Code postal :

Commune :

Tel :

Mail :

Numéro de licence : _____

Niveau : ☐ Débutant ☐ A l'aise aux 3 allures

☐ Confirmé Dernier examen fédéral :

Type d'équitation : ☐ Loisirs ☐ Compétition

☐ Tourisme

Autorisation de soins pour les mineurs :

Personne à prévenir en cas d'accident :

Téléphone : _____ et / ou

Je soussigné(e), (Nom et Prénom) _____ représentant légal de l'enfant autorise le Centre Équestre du vieux château, 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 : _____

Allergies : ☐ non

☐ oui, Si oui lesquelles :

Médecin traitant :

Tel :

Droit à l'image :

J'autorise le Centre Équestre à photographier et filmer dans le cadre de ses activités mon enfant (le cas échéant) ou moi-même et autorise la diffusion de ces épreuves au sein de la structure à utiliser ces épreuves (films, photos) pour illustrer son site internet : ☐ non ☐ oui

Je soussigné(e), (Nom et Prénom) _____ déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du Centre Équestre du vieux château et m'engage à le respecter.

EUIRL ECURIE ROXANE BARRAU – chemin des mailheuls –11110 Coursan

Tél : 06.61.04.83.70 Mail : ecurie.roxane.barrau.accueil@gmail.com

Site : <http://ecurieroxanebarrau.e-monsite.com/>



FICHE D'INSCRIPTION 2025-2026

- ☐ Licence 26 ou 36 €
- ☐ Adhésion 75 ou 100€
- ☐ 10 chèques de 70€ ou en espèce en 1 fois
- ☐ Carte /chèque / espèce 250€
- ☐ Certificat médical
- ☐ Assurance

Décharge parentale :

- ☐ Je soussigné(e) représentant légal(e) de lui autorise la pratique de l'équitation à l'Ecurie Roxane Barrau
- ☐ Autorise les responsables de l'écurie à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisation) rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant après avis du corps médical.
- ☐ Certifie que mon enfant ne présente aucune contre-indication à la pratique de l'équitation
- ☐ Donne l'autorisation à l'écurie d'utiliser l'image de mon enfant (photographies ou films) afin de communiquer sur les activités pratiquées (brochure, site internet, affichage interne, publication dans la presse, etc.). Il est précisé qu'aucune contrepartie financière ne pourra être allouée en cas de publication.
- ☐ Reconnais avoir été informé(e) que mon enfant reste sous mon entière responsabilité en dehors de son heure de reprise habituelle. Ainsi je décharge l'écurie Roxane Barrau ou le personnel de l'établissement de toute responsabilité en cas d'accident.
- ☐ Reconnais avoir été personnellement informé(e) du contenu du règlement intérieur de l'écurie et du contrat d'assurance inclus dans la licence FFE de mon enfant.
- ☐ Les cours ne pourront être rattrapables qu'en cas de maladie, sur présentation d'un certificat médical et uniquement sur un dimanche par une monte libre (pour les galops 2+) ou pour s'occuper d'un poney ou cheval (pansage).
- ☐ **En cas d'annulation, ou en cas d'incapacité de l'enfant, aucun remboursement ne pourra avoir lieu.**

**Le responsable légal du cavalier et le cavalier certifié,
avoir pris connaissance du règlement intérieur se consultant au bureau du club house,
et adhérer pleinement à celui-ci.**

Fait le ___ / ___ / 20___, à COURSAN

(Signature de l'adhérent majeur ou du représentant légal pour les mineurs précédé de la mention, lu et approuvé, bon pour accord)

EUIRL ECURIE ROXANE BARRAU – chemin des mailheuls –11110 Coursan

Tél : 06.61.04.83.70 Mail : ecurie.roxane.barrau.accueil@gmail.com

Site : <http://ecurieroxanebarrau.e-monsite.com/>