

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Coordonnées du Cavalier :

NOM / Prénom :

Date de naissance :

Adresse :
.....

Allergies, traitements, autres :
.....

Représentants Légaux :

NOM / Prénom :

Téléphone :

E-mail :

NOM / Prénom :

Téléphone :

E-mail :

Personne à contacter en cas d'urgence (si différente des représentants légaux) :

NOM / Prénom :

Téléphone :

Droit à l'image :

J'autorise

Je n'autorise pas

la captation, la communication, la diffusion et la publication par le Poney Club du Haut Bois, dans le cadre de son activité et sa promotion, des photographies et vidéos faisant apparaître, en tant que sujet principal reconnaissable, l'image de l'enfant dont je suis le représentant légal.

Fait à Saint Julien de Concelles, le / /

Signature du ou des représentants légaux :