

# 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

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 l'image de l'enfant dont je suis le représentant légal.

Fait à Saint Julien de Concelles, le ..... / ..... / 20.....

Signature du ou des représentants légaux :