Fiche saisie dans le fichier	adhérent
------------------------------	----------

FICHE D'ADHESION 2025-2026:

Date d'adhésion	/	/

	JOUR ET HEURE DE REPRISE :					
CHEVAL	PONEY	BABY-PONEY	CARTE	FORFAIT	LICENCE	
NOM :	PRÉNOM :			GENRE :	M 🗆 F 🗆	
N° de Licence :	Profess	sion (pour les adultes) :	Date de naissance : /			
ADRESSE :						
CODE POSTAL :	VILLE :					
Tél domicile :	Tél bureau :			Tél Portable :		
ADRESSE MAIL (<mark>EN MAJUS</mark>	<u>CULE</u>) :					
REPRÉSENTANT LÉGAUX :	Monsieur :		Madame :			
	Profession :		Profession :			
Personne à prévenir en cas	d'accident :			Tel :		
Antécédent médical à sign	aler :					
J'ai connu l'Éperon d'Orno	•			FÊTE DU CHEVAL/PONEY	□ AUTRES :	
MERCI DE FOURNIR UN CER	TIFICAT MEDICAL D'APT	TITUDE A LA PRATIQUE DE L'EQUI	TATION (AVEC LA MEN	NTION « COMPETITION » POUR C	EUX SOUHAITANT EN FAIRE)	
Conditions de rembou	rsement si l'option « l'ensemble des séan	'arrêter, il se verra rembourse remboursement » a été prise ces (au prorata du forfait) pre ADHÉSION ET LICENCE N	: » : Le cavalier peu endra effet à partir	t arrêter l'activité à n'import de la réception d'un docume	e quel moment de l'année.	
		DROIT D'UTILISAT	ION DE L'IMAG	<u>:E</u>		
des photographies me repré scientifique et d'exploitation	sentant, ainsi qu'à ex commerciale.	autorise le Centre Ec ploiter ces clichés, en partie o duites sur les supports suivant	u en totalité, à des		•	
Publication pour la pPrésentation au pub	romotion du Centre E ic lors d'évènement d	ournal dénommé « l'info au ga Equestre l'Eperon d'Ornon organisé par le centre équestro dornon.org » et la page Facebo	e l'Eperon d'Ornon	urs »		
licence (ou celle de mes enfa fédération en individuelle ac Je souscris à la charte de l'E Je déclare avoir pris connais Date,	ants), je reconnais que cident. peron d'Ornon dont j sance des conditions	s et du règlement intérieur de mention « Lu(e) et approuv	ersonnellement info a disposition les pro l'Eperon d'Ornon,	opositions de garanties compl	émentaires du courtier de	
Réduction paiement au	comptant (jusqu	'au 31 octobre)	OUI	NON		
Date de règlement	Nature du règlem	ent Mode de règlem	ent ou banque	N° chèque	Montant	