



DOSSIER D'INSCRIPTION RANDONNEE ADULTES

LES ECURIES DE PALHERES

NOM.....
Prénom.....
Date de naissance..... Age.....

Randonnée :
du **au**

Autorisation de soins médicaux

Je soussigné(e)
Adresse
Code postal Ville Pays
N° sécurité sociale
Tél domicile
Tél portable

Autorise les responsables des Ecuries de Palhères à me faire donner tous les soins médicaux et chirurgicaux qui pourraient être nécessaires en cas d'accident, intervention chirurgicale urgente, maladie contagieuse ou autre affection grave, après consultation d'un praticien.

Je m'engage à rembourser à la SARL Les Ecuries de Palhères l'intégralité des frais (médicaux et pharmaceutiques) déboursés éventuellement pour mon compte.

Fait à le

Signature

Cas d'urgence

La personne à contacter en mon absence est :

Nom..... Lien de parenté.....
Adresse..... Pays
Code postal Ville..... Tél

Accord pour être pris en photo ou filmé

L'équipe d'animation et d'encadrement des Ecuries de Palhères peut être amenée à prendre des photographies de ses cavaliers pendant les activités sportives ou la vie quotidienne.

Si vous ne souhaitez pas être pris en photographie ou filmé au cours de votre séjour, nous vous remercions d'envoyer une lettre indiquant votre refus. Cette lettre devra être adressée au Directeur du Centre avec le présent dossier d'inscription.

Règlement du stage

Montant :

Règlement par chèque à l'ordre de « SARL Les Ecuries de Palhères ».
(le chèque doit être joint à ce dossier d'inscription)

Merci également de joindre un chèque de caution de 20 € avec le présent dossier.

Courrier à envoyer à l'adresse suivante : **SARL Les Ecuries de Palhères**
Hameau de Palhères
48300 Rocles