

# Fiche d'inscription 2019/2020 Cavalier/ Cavalière



Nom : \_\_\_\_\_ H  F .

Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal: \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

## Pour les mineurs ou pour majeurs personnes à contacter

Nom Prénom du père : \_\_\_\_\_ Nom Prénom de la mère : \_\_\_\_\_

Profession du père : \_\_\_\_\_ Profession de la mère : \_\_\_\_\_

Téléphone du père : \_\_\_\_\_ Téléphone de la mère : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

## FORFAIT ANNUEL

Niveau : \_\_\_\_\_ Cours du: \_\_\_\_\_ De : \_\_\_\_\_ à: \_\_\_\_\_

Cotisation : Enfant 89euros

Licence club Enfant: 27euros

Adulte 99euros

Licence club Adulte: 38euros

1<sup>er</sup> Trimestre

2<sup>eme</sup> Trimestre

3<sup>eme</sup> Trimestre

Montant total : \_\_\_\_\_ type de règlement : \_\_\_\_\_ Nom des chèques si différent : \_\_\_\_\_

1<sup>er</sup> cheque .....2<sup>e</sup> chèque.....3<sup>e</sup> cheque .....

4<sup>e</sup> chèque.....5<sup>e</sup> cheque ..... 6<sup>e</sup> hèque.....

7<sup>e</sup> cheque .....8<sup>e</sup> chèque.....9<sup>e</sup> cheque .....

10<sup>e</sup> chèque.....

## CONDITIONS DE VENTE

L'inscription est établie pour l'année scolaire soit comprise du 1<sup>er</sup> septembre 2019 au 31 août 2020. Le règlement du forfait s'effectue le jour de l'inscription, par dépôt de garantie de 4 chèques correspondants au montant du forfait annuel découpé en 3 trimestres, de la cotisation et de la licence. **L'inscription est ferme et définitive. Aucun remboursement ne pourra être effectué.** En cas d'absence, vous pouvez récupérer 2 séances maximum sur le trimestre. Les récupérations se feront hors période de vacances scolaires. Les reprises non décommandées au minimum la veille du cours sont dues et systématiquement décomptées. Une fois la saison écoulée (du 5/09/2019 au 30/09/2020) les récupérations seront perdues.

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_, responsable légal de l'enfant ci-dessus atteste avoir pris connaissance des conditions de vente et du règlement intérieur et m'engage à les respecter.

Fait à Chalifert, le : \_\_\_\_\_ Signature :



## AUTORISATION PARENTALE

### DROIT A L'IMAGE

Je, soussigné M. Mme (prénom et nom) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

n° téléphone : \_\_\_\_\_

adresse e-mail : \_\_\_\_\_

agissant en qualité de représentant légal de l' (des) enfant (s) (prénom(s) et nom (s)) :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

autorise les représentants du Poney-Club de Chalifert, à prendre mon (mes) enfant(s) en photo et à réaliser des vidéos; à utiliser cette/ces photo(s) pour une publication:

- sur le site Internet du Poney Club,
- sur l'album photos/le film qui pourrait être réalisé,
- sur tout support d'information relatif à la promotion des activités du Poney-Club de Chalifert.

Observations :

Ces prises de vue ne pourront être ni vendues, ni utilisées à d'autres fins que celles mentionnées ci-dessus. Conformément à la loi relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, le libre accès aux documents établis par le Poney-Club de Chalifert est garanti, de même que le droit de retrait.

Date et signature : \_\_\_\_\_