

# Fiche d'inscription

Saison 2026-2027

Carole Lamour  
89 Chemin Neuf 69380 Lissieu  
ecuriesdeboisdieu@orange.fr  
06 07 21 29 54



*Ce formulaire peut être complété directement par ordinateur.*

## COORDONNÉES DU CAVALIER

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_  
Email : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_

## COORDONNÉES DU RESPONSABLE LÉGAL

Mère	Père	Responsable légal
Nom : _____	Prénom : _____	
Adresse : _____	Commune : _____	
Email : _____	Profession : _____	
Téléphone : _____	Téléphone pro : _____	

## ÉQUITATION

Numéro de licence : \_\_\_\_\_ Niveau équitation : \_\_\_\_\_  
Comment avez-vous connu le club ? \_\_\_\_\_  
Objectif(s) poursuivi(s) : \_\_\_\_\_  
Discipline préférée : \_\_\_\_\_ Cheval ou poney préféré : \_\_\_\_\_  
Autres sports pratiqués : \_\_\_\_\_  
Souhaitez-vous passer des examens, sortir en concours, faire des stages... ?  
\_\_\_\_\_

Observations :

# Fiche d'inscription

Saison 2026-2027

Carole Lamour  
89 Chemin Neuf 69380 Lissieu  
ecuriesdeboisdieu@orange.fr  
06 07 21 29 54



## AUTORISATION PARENTALE

OUI \_\_\_\_\_ NON \_\_\_\_\_

À la pratique de l'équitation et de ses activités associées :

Au(x) responsable(s) de l'activité à prendre toutes les mesures nécessaires à l'état de santé de mon enfant (hospitalisation et/ou intervention chirurgicale) :

Au(x) responsable(s) et autres personnes du club à transporter mon enfant avec leurs véhicules lors des déplacements (concours ou autres sorties...) :

À la diffusion de photographies et vidéos de mon enfant, liées aux activités du club :

## SANTÉ

Personne à prévenir en cas d'urgence

Nom Prénom : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Allergies : \_\_\_\_\_

Autres informations médicales importantes :  
\_\_\_\_\_

Je décide de ne pas prendre la licence proposée par la fédération française d'équitation et renonce à tous recours envers le club en cas d'accident.

J'ai pris connaissance :

- Des conditions générales de vente et les accepte en signant ce document.
- Du règlement intérieur et l'accepte en signant ce document.
- Du contenu du contrat d'assurance souscrit par le Club et du contrat d'assurance inclus dans ma licence (ou celle de mes enfants).

Fait à : \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_\_ Signature du représentant légal :  
*précédé de la mention « Lu et approuvé »*