



CLUB HIPPIQUE DE PECH DAVID

37 Chemin des Canalets

31400 Toulouse

☎ : 05 61 52 21 45

@ : info@chpechdavid.com

Renouvellement

Nouvelle Adhésion

cheval poney

Certificat Médical

DEMANDE D'ADHESION 2010 – 2011

Nom, Prénom :

Adresse :

Tel :

Portable :

Email :

Né(e) le : à :

N° CNC FFE : Diplôme(s) équestre(s) :

Profession :

(des parents pour les adhérents de moins de 18 ans)

Je choisis la formule suivante :

forfait annuel

forfait trimestriel

carte 5 heures

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA SANTE DU CAVALIER

Allergie, asthme, autres :

Date de la dernière vaccination antitétanique :

Le cavalier devra fournir un certificat médical d'aptitude à l'équitation.

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ASSURE SOCIAL

Nom, Prénom :

N° de sécurité social ou autre :

Organisme :

PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom, Prénom	Adresse	Tel

DECHARGE

Je, soussigné(e), (Père, Mère, Tuteur Légal) , autorise en cas de nécessité le Club Hippique de Pech David à prendre toutes les dispositions nécessaires pour le bien de mon enfant, y compris hospitalisation et intervention chirurgicale.

Etablissement souhaité :

(en cas de non intervention du SAMU qui reste prioritaire)

Fait à, le
Signature,