



CENTRE EQUESTRE

Haras des Champs Denets

Route de Sillery – 51420 CERNAY lès Reims

ADHESION au PONEY CLUB

SAISON :

Renseignement du Cavalier

NOM.....PRENOM.....

NE LE :

ADRESSE.....

CODE POSTAL.....LOCALITE.....

TELEPHONE.....PORTABLE.....

Représentant légal

NOM.....PRENOM.....

ADRESSE.....

CODE POSTAL.....LOCALITE.....

TELEPHONE.....PORTABLE.....

En cas d'urgence

DOCTEUR A CONTACTER.....TEL.....

J'autorise le centre équestre du Haras des Champs Denets à permettre l'hospitalisation ou intervention médicale en cas de chute ou blessure suite à la pratique équestre.

Je reconnais avoir reçu un exemplaire du **règlement intérieur**.

Fait àle,.....

Adhérent (Lu et approuvé)

LA DIRECTION