

CAVALIER PASSAGER 2025 - 2026

CLUB HIPPIQUE DE PECH DAVID

37 chemin des Canalets 31400 Toulouse

Tél : 05 61 52 21 45

Mail : info.chpechdavid@gmail.com / www.chpechdavid.ffe.com



Nom, Prénom :
Né(e) le : à :
Adresse :
.....
Portable cavalier :
Portable représentant légal 1 : Portable représentant légal 2 :
Email :
Profession cavalier / représentants légaux :
N° Licence FFE : Diplôme(s) équestre(s) : G.....

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA SANTÉ DU CAVALIER

Allergie, asthme, autres :

Date de la dernière vaccination antitétanique :

Le cavalier s'engage à fournir un certificat médical d'aptitude à l'équitation tous les 3 ans.

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ASSURÉ SOCIAL

Nom, Prénom :

N° de sécurité sociale ou autre :

Organisme :

DÉCHARGE pour mineur

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.

DROIT A L'IMAGE ET RGPD

J'autorise le club hippique de Pech David à utiliser et diffuser à titre gratuit et non exclusif des photographies ou des films me représentant, ou représentant mes enfants, ainsi qu'à les exploiter, en partie ou en totalité, à des fins d'enseignement et de recherche, culturelles ou scientifiques ou d'exploitation commerciale.

Je souhaite recevoir la newsletter par mail concernant les activités ou autres informations de la structure.

PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom, Prénom	Adresse	Tel

J'atteste, (pour moi même ou en tant que responsable légal du cavalier ci-dessus) avoir une assurance couvrant la pratique de l'équitation, ne souhaite pas souscrire la licence de la fédération française d'équitation et dégage le club de toute responsabilité.

OU

Je souhaite souscrire à la licence de la fédération française d'équitation sur l'année en cours.

Fait à, le

Signature,