

# CLUB HIPPIQUE DE PECH DAVID

37 chemin des Canalets 31400 Toulouse  
tel : 05 61 52 21 45

mail : info.chpechdavid@gmail.com  
www.chpechdavid.ffe.com

## CAVALIER PASSAGER

Nom, Prénom : .....  
Adresse : .....  
.....  
Portable cavalier : .....  
Portable mère : ..... Portable père : .....  
Email : .....  
Né(e) le : ..... à : .....  
N° CNC FFE : ..... Diplôme(s) équestre(s) : .....  
Profession : .....  
(des parents pour les adhérents de moins de 18 ans)

### PHOTO

ou à envoyer  
scannée par mail

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA SANTÉ 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'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.  
Établissement souhaité : .....  
**(en cas de non intervention des services d'urgence qui restent prioritaires)**

### DROIT A L'IMAGE

*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.*

### 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 le licence de la fédération française d'équitation et dégage le club de toute responsabilité.**

Fait à ....., le .....  
Signature,



**A remplir par le secrétariat :**

reprise : PO ou CH

jour :

horaire :

mode et montant du règlement :

Saisie Kavalog : oui / non

saisie messagerie : oui / non