



Association régie par la loi 1901

Fiche d'inscription 2020/2021

Licence : _____
Secrétariat
Reprise(s) : _____ / _____

RENSEIGNEMENTS ADHERENT

M. NOM : _____ Né(e) le : __ / __ / ____ Age : _____
 Mme Prénom : _____ Nationalité : _____
 Mlle Taille : _____ Poids : _____

Adresse : _____

CP : |_|_|_|_|_| Ville : _____

Club précédemment fréquenté : _____

Niveau d'équitation : _____ Galop obtenu : _____

Profession du cavalier, s'il est majeur : _____

Profession des parents du cavalier mineur : _____

Tél.domicile : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Portable : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

E-mail : _____

Autorisez-vous la fédération à joindre votre adresse aux fichiers publicitaires?

OUI

NON ⁽¹⁾

REPRESENTANT LEGAL (pour les mineurs)

NOM : _____ Né(e) le : __ / __ / ____

Prénom : _____

Lien de parenté avec l'adhérent : _____

Adresse (si différente de ci-dessus) : _____

CP : |_|_|_|_|_| Ville : _____

Tél : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

EN CAS D'URGENCE

En cas d'accident, prévenir: M. / Mme / Mlle : _____

Tél.domicile : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Portable : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

L'adhérent est-il assuré social ?

OUI

NON ⁽¹⁾

M, Mme, Mlle, _____ autorise le CHM en la personne de son enseignant à diriger la personne concernée par cette adhésion vers le centre hospitalier le plus proche



Tournez la feuille S.V.P.

DROIT A L'IMAGE ET DONNEES PERSONNELLES

J'autorise expressément et sans aucune compensation financière par la présente le Club Hippique de Meaux

A prendre, détenir et diffuser

mon image

ou l'image de mon enfant

sous quelque forme de support que ce soit, tant par procédé photographique, que par des enregistrements audios/vidéos.

Je reconnais avoir été informé(e) de la possibilité de pouvoir accéder, faire rectifier ou effacer mes données personnelles sur simple demande. (Voir modalité en bas de page)

Signature précédée de la mention "bon pour accord"

Fait à : _____

Le : _____

Signature : _____

PIECES A JOINDRE

1 certificat médical récent de non contre indication à la pratique des sports équestres

INFORMATION FORAITS

Voir le règlement intérieur.

DEMANDE D'INSCRIPTION

Par le présent document, M. Mme, Mlle _____
[représentant légal de _____]⁽³⁾
demande l'adhésion [son adhésion]⁽³⁾ au Club Hippique de Meaux.

M, Mme, Melle _____ déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et des conditions générales du Club affichés à l'accueil, d'en avoir accepté les termes, et s'engage à s'y conformer en toutes circonstances.

Fait à Meaux le : _____

Signature : _____

(1) : Rayer les mentions inutiles

(2) : Nom du représentant légal si le cavalier est mineur

(3) : les mentions [en italique] sont réservées pour l'inscription des cavaliers mineurs ou sous tutelle

Partie réservée au C.H.M.

Adhésion : _____ €

Adhésion 70,00 €

Adhésion famille 50,00 €

Licence : _____ €

- 18 ans 27,00 €

+18 ans 38,00 €

Forfait : _____ €

TOTAL : _____ €

Forfait annuel

1h

1h30

2h

2h30

3h

3h30

Tranche d'âge

Moins de 10 ans

Entre 10 et 16 ans

Plus de 16 ans

Petits Bouts

Baby Poney

Voltige

Forfait 1 cours

Forfait Compet 2 cours

Forfait Sport Etude

Forfait Sport Etude Excellence

Conformément à la loi du 06/01/1978 « Informatique et Libertés » (déclaration CNIL n°1957772) et du règlement n°2016/679, dit règlement général sur la protection des données personnelles, « RGPD » .

Le CHM MEAUX vous informe que vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'effacement quant aux données vous concernant sur simple demande (par mail à chmeaux@orange.fr ou par courrier à Club Hippique de Meaux - Rue A.Shweitzer - 77100 MEAUX) accompagnée d'une copie de votre pièce d'identité.

