

ACTIVITÉ
A LA FERME DES MILLE PATTES
LARIZE – ROUTE DE LA GARDE
05000 GAP

Date de réception du bulletin d'inscription (réservé à la ferme des Mille Pattes) :

VOTRE ACTIVITÉ

Intitulé :

Date (s) :

VOUS

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone (s) :

E-mail :

Né(e) le :

A :

Sexe :

Taille :

Poids :

Avez-vous un régime alimentaire spécifique ? Des allergies ou intolérances ? :

Etes-vous sous traitement médical quelconque ou êtes-vous sujet à des problèmes de santé particuliers ?

VOTRE NIVEAU ÉQUESTRE :

Vous montez à cheval toutes les semaines, tous les mois, plusieurs fois par an ?

En carrière, en extérieur, les deux ?

Etes-vous à l'aise au pas, au trot, au galop ?

Etes-vous autonome pour panser, seller, brider ?

Avez-vous un diplôme équestre et si oui lequel ?

Année d'obtention :

ASSURANCE

Avez-vous une licence cavalier FFE ?

Si oui, numéro :

Si non, souhaitez-vous en souscrire une (Tarifs majeurs : 36€, mineurs : 25€) ?

PERSONNE(S) A CONTACTER SI BESOIN

Nom, prénom, téléphone(s) :

IMPORTANT

« Mon inscription sera effective et définitive à réception par la ferme des Mille Pattes du présent bulletin d'inscription et du règlement. J'envoie un ou plusieurs chèques (à partir de 100€) de la totalité du montant de l'activité. Ils seront encaissés à partir de la date de l'activité. En cas d'annulation de la part de la ferme des Mille Pattes, il(s) sera / seront déchiré(s).

Je déclare accepter l'utilisation de mon image ou celle de mon enfant par la ferme des Mille Pattes.

J'ai été dûment informé(e) par la ferme des Mille Pattes de l'impérative nécessité de souscrire une assurance. Je suis couvert par mon assurance individuelle et / ou ma licence FFE.

Je suis conscient(e) de l'éloignement des centres médicaux au cours des randonnées et en assume pleinement les risques, inhérents à la randonnée à cheval dans les espaces sauvages.

Je me déclare être en bonne santé et ne souffrir d'aucune affection incompatible avec les conditions de cette randonnée. Je m'engage par conséquent à ne pas reporter la responsabilité de ces risques sur la ferme des Mille Pattes.

Je suis informé(e) de l'intérêt de porter un casque pour la pratique de l'équitation (norme NF EN 1384) et j'agis dans ce domaine en toute conscience et liberté. »

Ces informations sont utilisées conformément à la loi «Informatique et libertés» du 6/1/78. Un droit d'information, de rectification ou de radiation peut être exercé librement auprès de la ferme des Mille Pattes.

Fait à, le

Signature :