



Nom des parents
Adresse complète.....
Tel 1
Tel 2
e-mail

Nom de l'enfant :
Nom Prénom
Date de naissance

Assurance RC : (joindre l'attestation)

Recommandations utiles des parents : (lunettes, allergies, régime alimentaire ...)
.....
.....

Je/Nous soussigné(s) responsable(s) légal(aux) de l'enfant
..... déclare exactes les informations portées ci-dessus, autorise
l'enfant à pratiquer les activités proposées par easyCheval et autorise la gérante d'easyCheval, le cas
échéant à prendre toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues
nécessaires par l'état de l'enfant.

J'ai pris connaissance du règlement intérieur d'easyCheval, et m'engage à n'exercer aucune poursuite envers
easyCheval et son personnel en cas de non respect de celui-ci.

Je suis informé du fait que en dehors des horaires de stages (9h30 - 16h30), easyCheval et son personnel
n'est pas responsable de mon enfant, et je m'engage à ne pas le laisser seul dans l'établissement en dehors
des horaires.

Mon enfant , ne présente aucune contre indication à la pratique de
l'équitation et à la vie en groupe.

Fait à le.....

Signatures (précédé de lu et approuvé) des responsables légaux.

easyCheval
Domaine équestre du Château de la Gentille

01 120 Montluel
www.easycheval.com
07 88 50 74 16
contact@easycheval.com
Assurance GAN 191 268 136 - Adhérent FFE

