

☐ Non

| | ☐ Oui, précisez : | |
|---|--|--|
| Formulaire d'Inscription - Animation "Poney Aéré" | (Médicament, posologie) | |
| | Régime alimentaire spécifique : | |
| Poney Club du Phœnix | □ Non | |
| Remplir soigneusement ce formulaire et le retourner | ☐ Oui, précisez : | |
| accompagné du règlement pour valider l'inscription. | Affection ou handicap particulier nécessitant | |
| accompagne da regiernent pour vallaer tinscription. | un aménagement : | |
| | □ Non | |
| | ☐ Oui, précisez : | |
| | Autorisez-vous l'administration de | |
| Partie 1 : Informations sur l'Enfant | paracétamol (Doliprane) en cas de fièvre ou | |
| Nom de l'enfant : | douleur légère ? | |
| Prénom : | □ Oui □ Non | |
| Date de naissance : // (Âge : ans) | Personnes à contacter en cas d'urgence (si les | |
| Adresse | responsables légaux sont injoignables) : | |
| : | Nom/Prénom : | |
| - | Tél : | |
| Téléphone de l'enfant (si portable) | Nom/Prénom : | |
| : | Tél : | |
| Informations Médicales et Comportementales | | |
| (ESSENTIELLES) : | Aptitude à l'activité équestre : | |
| , | Je soussigné,, déclare que mon | |
| Assurance responsabilité civile (nom de | enfant est physiquement et psychologiquement apte à pratiquer les activités équestres et de plein air proposées. Je m'engage à informer le Poney Club du Phænix de tout changement dans son état de santé. | |
| l'assureur) : | | |
| (Obligatoire - Une attestation devra être fournie | | |
| le premier jour) | | |
| Allergies connues (alimentaires, piqûres | | |
| d'insectes, etc.) : | | |
| ☐ Aucune | Partie 2 : Informations des Responsables Légaux | |
| □ Oui, précisez : (et | Parent / Responsable légal 1 : | |
| précisez la conduite à tenir en cas de réaction) | O Nom/Prénom | |
| Traitement médical en cours : | O Nom/Prénom : | |



| | 0 | Lien de parenté : | • Tarif: 35 € par jour et par enfant |
|--|------------------------------|----------------------------------|--|
| | | | Nombre de jours réservés : Total à |
| | 0 | Téléphone (prioritaire) : | régler : € |
| | | | Mode de règlement : |
| | 0 | Téléphone (secondaire) : | ☐ Chèque (à l'ordre de "Poney Club du Phœnix") |
| | | | □ Espèces |
| | 0 | E-mail : | ☐ Virement (coordonnées sur demande) |
| Parent / Responsable légal 2 : | | / Responsable légal 2 : | Date du règlement : |
| | 0 | Nom/Prénom : | |
| | | | Extrait des Conditions Générales de Vente et |
| | 0 | Lien de parenté : | Règlement Intérieur |
| | O Téléphone (prioritaire) : | | Article 1 – Inscription et Paiement |
| | | | L'inscription n'est définitive qu'après réception du présent |
| O Téléphone (secondaire) : | | Tálánhana (sacandaira) : | formulaire dûment complété, signé, et du règlement |
| | | relephone (secondaire). | intégral. Le tarif est de 35 € par jour et par enfant. Tout |
| | 0 | E-mail : | dossier incomplet ne pourra être accepté. |
| Personn | ies Autori | sées à Récupérer l'Enfant (F | Article 2 – Annulation et Remboursement Présentation |
| d'une pièce d'identité obligatoire) | | ité obligatoire) | • En cas d'annulation par la famille : |
| En plus des responsables légaux listés ci-dessus : | | sables légaux listés ci-dessus : | o Plus de 7 jours avant la date : |
| 1. Nom/Prénom : Tél : | | énom : | Tél : remboursement intégral. |
| | | | Moins de 7 jours avant la date : aucun |
| 2. | Nom/Prénom : Tél : | | Tél : remboursement n'est dû, sauf en cas |
| | | | de présentation d'un certificat médical. |
| | Toute au | ıtre personne non listée se ver | era refuser la • En cas d'annulation par le Poney Club du |
| | prise en charge de l'enfant. | | Phœnix (pour cause météorologique extrême, |
| | | | cas de force majeure, ou nombre d'inscrits |
| | | | insuffisant) : une séance de remplacement vous |
| Partie 3 | : Inscripti | ion et Modalités de Paieme | nt sera proposée ou un remboursement intégral |
| • | Date(s) | de la journée "Poney Aéré' | sera effectué. |
| • | | de la journée Poriey Aere | Article 3 – Responsabilités et Assurance |
| | | | |



- Le Poney Club du Phœnix décline toute responsabilité en cas de perte, vol ou dégradation des effets personnels de l'enfant. Il est conseillé de ne pas apporter d'objets de valeur.
- Tous les enfants doivent être obligatoirement couverts par une assurance responsabilité civile.
 Le Poney Club du Phœnix est assuré en responsabilité civile professionnelle.
- Les activités équestres présentent des risques inhérents de chutes et de blessures. En signant ce formulaire, les responsables légaux en acceptent les risques.

Article 4 - Santé et Soins

- Les responsables légaux s'engagent à déclarer toute condition médicale ou comportementale susceptible d'affecter la sécurité ou le déroulement des activités.
- En cas d'urgence médicale, et après avoir tenté de joindre les responsables légaux, le Poney Club du Phœnix est autorisé à prendre toutes les dispositions nécessaires (contacter les personnes désignées, appeler les secours, conduire l'enfant à l'hôpital le plus proche). Les frais médicaux engagés seront à la charge de la famille.

Article 5 - Comportement et Discipline

 Le Poney Club du Phœnix s'engage à fournir un encadrement compétent et bienveillant. Tout comportement jugé dangereux pour
 l'enfant lui-même, pour les autres participants,
 les poneys ou le matériel, pourra entraîner, après
 avertissement, l'exclusion temporaire ou
 définitive de l'enfant sans remboursement.

Article 6 - Droits à l'Image

Je ☐ AUTORISE / ☐ N'AUTORISE PAS le Poney
 Club du Phœnix à utiliser les photos ou vidéos
 de mon enfant prises durant l'activité à des fins
 de communication interne (site web, réseaux
 sociaux, prospectus).

Attestation sur l'Honneur et Signature

| Je, soussigné(e) | , responsable |
|--|---------------------|
| légal de l'enfant, | certifie |
| l'exactitude des informations fournies ci-d | essus. |
| J'ai pris connaissance et j'accepte sans rés | erve l'ensemble |
| des Conditions Générales de Vente et le R | èglement Intérieur |
| du Poney Club du Phœnix. Je reconnais av | voir été informé(e) |
| des risques inhérents à la pratique des act | ivités équestres. |
| Fait à , le // | |

Signature précédée de la mention "Lu et approuvé" :