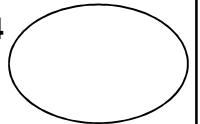


# RANDO EQUESTRE MONTEE CHAILLÉ SOUS LES ORMEAUX

Fiche N°

29/09/2024

Organisée par **le Comité des Fêtes de Chaillé sous les Ormeaux**



**CAVALIER**

Nom : ..... Prénom : .....

Année Naissance : ..... Visible: Oui/Non Civilité : **H / F**

*L'année sert à calculer seulement la moyenne d'âge des participants et reste invisible si vous le souhaitez*

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Tél. : ..... E.mail : .....

**CHEVAL**

Nom : ..... N° Sire : .....

**Propriétaire**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Tél. : ..... E.mail : .....

**Lieu de détention**

(Hébergement habituel)

Nom : ..... Prénom : .....

CP : ..... Ville : .....

Tél. : ..... E.mail : .....

Je certifie que mon cheval est pucé et vacciné contre la grippe

Je certifie être titulaire d'une assurance responsabilité civile ou autre qui couvre les dommages que je pourrais occasionner

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus.

Conformément aux dispositions relatives au droit à l'image, j'autorise l'association à me photographier, filmer et utiliser mon image à des fins de reportage et de promotion de l'équitation de loisir. Ces photos/vidéos ne peuvent être utilisées qu'à titre gracieux par l'association.

Je m'engage à respecter le règlement intérieur de la randonnée

J'autorise les organisateurs à enregistrer les renseignements ci-dessus pour faciliter les inscriptions lors des prochaines randos et en cas de modifications, j'en ferai part aux organisateurs.

**Oui / Non**  
*Rayer la mention inutile*

	<i>Cavalier</i>	<i>Nbre Repas A</i>	<i>Nbre Repas B -12 ans</i>	<b>Signature</b>	
Nombre	1				
	X	X	X		
	8.00 €	13.00 €	8.00 €		
Montant	8.00 €				