



---

# SOCIÉTÉ HIPPIQUE AUNIS LA ROCHELLE

---

## FICHE D'ADHÉSION CAVALIER MINEUR

Nom de l'enfant : ..... Prénom de l'enfant : .....

Date de naissance : ..... N° de licence : ..... Ancien Club.....

Niveau équestre: ..... Galop acquis: .....

Jour : ..... Heure : .....

Jour : ..... Heure : .....

Je soussigné(e) Père, mère, tuteur

Nom du parent: ..... Prénom du parent: .....

Adresse : .....

..... CP ..... Ville .....

Tél Domicile : ..... Portable Père: ..... Portable Mère : .....

E-mail : .....

Profession du père: ..... Profession de la mère: .....

Autorise mon enfant à pratiquer l'équitation à la Société Hippique Aunis La Rochelle

Accepte la fixation de son image sur support magnétique ou numérique, photo et vidéo, et autorise la SHA à utiliser et diffuser, sur tous supports, ces éléments dans le cadre de sa communication externe et/ou interne.

Indiquez les informations utiles concernant sa santé (maladies, allergies, précautions à prendre) : .....

Je soussigné ..... responsable légal de l'enfant, autorise le transport par les pompiers vers les urgences en cas de nécessité.

Fait à La Jarne, le .....Signature :

Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent (art. 34 de la loi "Informatique et Libertés"). Pour l'exercer, adressez-vous au secrétariat de la SHA.

---

Ferme St Mathurin 17220 LA JARNE Tel : 05 46 44 32 34 Fax : 05 46 45 23 51

E-mail: [societehippiqueaunis@orange.fr](mailto:societehippiqueaunis@orange.fr) Site: <http://sha-larochelle.ffe.com>

N° SIRET : 315 251 066 000 17 APE : 9312Z