



FICHE D'INSCRIPTION - SÉJOUR ÉQUESTRE HÉBERGÉ

Réf CLT :

Enfant

Parent(s)/ Responsable Légal

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Sexe : F ☐ G ☐

Taille : Poids :

Niveau équestre : ☐ Débutant

☐ Initié

☐ Galop 2

☐ Galop 4

☐ Galop 6

☐ Galop 1

☐ Galop 3

☐ Galop 5

☐ Galop 7

Nom et Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Email :

Tél domicile :

Tél(s) perso. : mère :

père ou tuteur :

Tél(s) bureau : mère :

père ou tuteur :

☐ **PONEY**
(6 - 9ans)

☐ **PASSION**
(10 - 17ans)

☐ **TECHNIQUE***
(13 - 17ans)

Stage équestre du au Montant en € :

**Selon disponibilités et dates proposées sur la brochure des stages équestres hébergés de l'année en cours*

Licence FFE obligatoire pour le stage. MERCI DE REMPLIR OBLIGATOIREMENT CI-DESSOUS :

Numéro de licence (de l'année en cours ou précédente si renouvellement) :

☐ Renouvellement de licence (29€) ou ☐ Souscription à la licence (29€)

☐ Pratique l'équitation à l'année au centre équestre de :

☐ Année de passage du dernier galop :

☐ Pratique un autre sport à l'année :

OPTIONS

☐ Location de draps 10€

☐ Location casque d'équitation 10€

☐ Option Samedi Rando (printemps/été) 125€

☐ Passage de Galop 50€**

☐ Navette Gare Longroy-Gamaches/LieuDieu (1 voyage) 10€

☐ Navette Gare Abbeville/LieuDieu (1 voyage) 50€

☐ Convoyage Aller ParisNord/LieuDieu (1 voyage) 75€

☐ Convoyage Retour ParisNord/LieuDieu (1 voyage) 75€

Nous préconisons un minimum de 1 à 2 ans entre deux passages de Galop.

**** Les demandes d'inscription aux examens Galop sont à faire à l'inscription. Aucune inscription à l'examen sera effectuée pendant la semaine de stage.**

Les passages de Galop 1 et 2 sont offerts sur les vacances d'hiver, printemps et Toussaint !

FORMALITÉS

Droit à l'image : Le LieuDieu se réserve le droit, à des fins commerciales de prendre, de détenir et diffuser les images (photos, vidéos...) faites pendant les stages sous quelque forme de support que ce soit, tant par procédé photographique que par enregistrements audios ou vidéos. **Les images sont acquises définitivement au profit du LieuDieu quelle que soit la période d'utilisation et sans aucun paiement.**

En cas de désaccord, merci de nous en informer par mail à com@lieudieu.com.

Règlement accepté :

- Chèque ou chèque ANCV par courrier au :
LieuDieu - 5 rue du LieuDieu - 80770 BEAUCHAMPS
- Carte Bancaire par téléphone au 03 22 30 92 23
(paiement sécurisé via Payline)

Fait à le

**«Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales
d'inscription et du droit à l'image.»**

Signature obligatoire des parents ou du responsable légal :

Nom et Prénom du participant :
Numéro de sécurité sociale :
Adresse de la caisse :

Joindre la photocopie de l'attestation de la carte Vitale

Durant le séjour, adresse des parents ou du responsable légal à prévenir en cas de besoin :
Téléphone durant le séjour :

Autorisation à remplir par les parents ou le tuteur

Je soussigné
Responsable légal de

Declare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales, transfusion) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date et signature :

Vaccinations : Fournir une copie de.s page.s vaccinations
Rappel des vaccins obligatoires : Diphtérie, Hépatite B, Tétanos, Rubéole - Oreillons - Rougeole, Poliomyélite ou DT Polio ou Tétracoq, BCG

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires,
joindre un certificat médical de contre indication.
Attention : Le vaccin anti-tétanique ne présente aucune contre-indication.

Dates recentes d'injection de serums :
Anti-tétanique Date :
Gamma-globulines Date :
Autres serums Date :

Recommandations utiles :
Votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, dentaires... ?
.....
.....

Votre enfant a-t-il un régime alimentaire spécifique ? (santé, conviction, religion)
.....
.....

L'enfant a-t-il déjà eu les maladie suivantes :

Rubéoles Oui ☐ Non ☐ Scarlatine Oui ☐ Non ☐
Varicelle Oui ☐ Non ☐ Rhumatismes Oui ☐ Non ☐
Coqueluche Oui ☐ Non ☐ Angines Oui ☐ Non ☐
Rougeole Oui ☐ Non ☐ Otites Oui ☐ Non ☐
Oreillons Oui ☐ Non ☐

Allergies :

Asthme Oui ☐ Non ☐
Médicamenteuse Oui ☐ Non ☐
Alimentaires Oui ☐ Non ☐
Autres :

Préciser les causes de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication, le signaler)

L'enfant a-t-il eu des convulsions ? Oui ☐ Non ☐

Autres difficultés de santé rencontrées (maladie, hospitalisation, rééducations) en préci-
sant les dates et les précaution à prendre :

L'enfant suit-il un traitement médical ? Oui ☐ Non ☐
Si oui, joindre une ordonnance en cours de validité et les médicaments correspondants
(boîte de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec
la notice)
Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

L'enfant mouille-t-il son lit ? Oui ☐ Non ☐

L'enfant a t il reçu un traitement anti poux avant son départ en stage ?
Oui ☐ Non ☐

Interventions chirurgicales (préciser les dates) :

Autres informations à nous communiquer (dont Dyslexie, TDA, TDAH etc.) :
.....
.....
.....
.....