



Informations membre Majeur Mineur Femme Homme Non généré

NOM..... **PRENOM**.....

Date de naissance :..... Âge :..... Nationalité :.....

Profession (si membre majeur) :.....

Statut (si membre mineur) : Scolaire Etudiant Autre (précisez) :.....

Informations représentant légal (si membre mineur) Madame Monsieur Non généré

NOM..... **PRENOM**.....

Date de naissance :..... Nationalité :.....

Profession des parents :.....

Adresse :.....

Code postal :..... Ville :.....

Email :..... **N° téléphone** :.....

N° téléphone mère :..... **N° téléphone père** :.....

Niveau d'équitation (examen) :..... shetland poney cheval

Si déjà licencié(e) FFE, **N° de licence** :..... **année/centre équestre** :.....

Certificat médical licence compétition : Oui Non

Contre-indication médicale : Oui Non

Observations :.....

Règles de fonctionnement au centre équestre : La présente adhésion vaut acceptation et engagement à respecter le règlement intérieur, ainsi que toutes les "règles de vie" en vigueur au centre équestre.

Traitement des données personnelles : Vos données personnelles sont transmises à la FFE et enregistrées sur le logiciel de gestion à des fins administratives. Conformément au RGPD, vous pouvez exercer à tout moment votre droit d'accès, de rectification, d'effacement et à la limitation.

Droit à l'image : Oui* Non

*J'autorise l'exploitation de photographies me représentant ou représentant mon enfant notamment dans le cadre de communications sur des supports physiques ou numériques, à titre gracieux et dans la limite du respect de la vie privée. Sauf rectification de ma part, cette autorisation est renouvelée tacitement à chaque réinscription.

Je déclare exactes les informations portées à la présente fiche d'inscription, reconnais avoir pris connaissance des dispositions afférentes au traitement des données personnelles et aux règles de fonctionnement au centre équestre.

Date (jj/mm/aaaa) :

Signature(s) :