

FICHE DE RENSEIGNEMENTS DU LUDO PONEY
INSCRIPTIONS TOUTES ACTIVITES : SEPTEMBRE 2025 / AOÛT 2026

Comment avez-vous connu le Ludo Poney ? ☐ Bouche à oreille ☐ Carte de visite ☐ Site internet
☐ Réseaux sociaux ☐ Autres (préciser)

☐ Site internet

☐ Autres (préciser)

Identité de l'enfant :

Sexe :

Coordonnées des parents :

Profession :

Coordonnées du médecin traitant :

En cas d'accident :

Lieu d'hospitalisation souhaitée :

Préciser si l'enfant a un problème médical particulier (allergies, déficiences...) :

Autorisation d'utilisation de l'image de mon enfant pour la communication du Ludo Poney
(au sein de son établissement, site internet, publicités, presse...) OUI NON

Je soussigné, M : _____ certifie que mon enfant est bien assuré (*) et qu'il ne présente pas de contre-indication à la pratique de l'équitation (**). J'autorise les responsables du Ludo Poney à prendre les mesures nécessaires, concernant notamment l'hospitalisation de mon enfant, en cas d'accident. Je m'engage à respecter le règlement intérieur (***).

LE

(***) Règlement intérieur disponible sur le tableau d'affichage et site internet