

LISTE POUR LE STAGE

Affaires pour 6 jours :

Administratifs :

- * dossier d'inscription complet
- * 1 chèque de 60€ au nom de l'A.F.E.P.A. (acompte pour stage)
- * 1 chèque de 120€ au nom de l'amitié (acompte pour stage)
- * 1 chèque solde du stage au nom du C.E. ranch de l'amitié

Aucune visite durant le stage MERCI.

Appel téléphonique entre 19h30 et 20h30

A remettre 1 semaine avant votre arrivée au centre IMPERATIF

Tout objet manquant sera facturé à la famille. Préparez bien votre valise et votre séjour sera réussi. **Prénom sur les vêtements et autres objets personnel**

S'il y a un traitement à suivre le dire, apporter copie de l'ordonnance médicale et remettre-le tout à l'infirmerie dès votre arrivée au centre. Un tube d'arnica granulés.

Bombe aux normes (trois points « si non 20€ en location »)

Sous-vêtements, prévoir un peu plus de chaussettes

Pantalons ou shorts d'après la saison

Pullover ou tee shirts " " "

K-way

Une paire de botte d'équitation ou en caoutchouc de pluie sans talon haut

Une paire de baskets ou autre (pas pour l'équitation)

Un pantalon d'équitation ou un pantalon non serré des cuisses et non glissant (Fuseau en nylon déconseillé)

Un maillot de bain pour les saisons d'été informé si l'enfant ne sait pas nager (Certificat de natation)

Un manteau chaud pour la saison fraîche

Une lampe de poche

Une gourde (le nom mentionné dessus)

Un sac de couchage (couverture et alèse fournis par le centre)

(Prévoir une alèse en plastique pour les enfants faisant la nuit)

Une taie d'oreiller (oreiller fournis par le centre)

Nécessaire de toilette

Un sac à dos petit ou moyen

Jogging

Une casquette

Une petite et une grande serviette de bain (douche ou bain dans le Var)

Une serviette et un rond de serviette

Un sac poubelle pour mettre les affaires sales

Possibilité aussi d'ouvrir un compte à la cafétéria pour divers achats

Pour les passages d'examen ensemble équitation obligatoire avec chemise blanche ou tee shirt blanc sans inscription (été) et veste bleue marine ou noire (autres saisons)

Pour cours d'hippologie et théorie : 1 un cahier (les adhérents leur sont conseillés de continuer leurs cours sur le même cahier du 1er galop), 1 trousse complète (stylos, gomme, crayon à papier, règle, Stabilos 4 couleurs...)

Livre G 1 à 4 ou G.P.N. 1 à 4 (Vigot, Lavauzelle ou Maloigne)

Pour tous renseignements contacter Patricia au 06.74.81.06.56

contact@domainedelamitie.com

LISTE

documents administratifs

FICHE INFIRMERIE recto/verso ou copie des feuilles du carnet de santé

ATTESTATION recto/verso

COPIE MUTUELLE

COPIE CARTE VITALE

ATTESTATION R.C. & F.F.E. + BENEVOLE

COPIE ATTESTATION R.C.
(Responsabilité civil privée/scolaire)

CESSION DROIT A L'IMAGE

Une attestation de natation

CARTE A.F.E.P.A. pour les adhérents (membre du club)

LICENCE de l'année en cours

* Un certificat médical apte à l'équitation et en compétition

* Dater - signer par le médecin pour les compétitions
(membre du club)

* Attestation parentale pour les mineurs en cas de compétition
(membre du club)

2 Enveloppes vierges timbrées (simple)

1 Grande pour le renvoi du diplôme tarif en vigueur (simple)

4 Photos d'identité

Attestation

Je soussigné Madame, Monsieur _____

Demeurant à _____

Code postal: _____ Ville: _____

Avoir une assurance R.C. N°

Plus une licence F.F.E. N° (Copie couleur)

Pour ma fille - mon fils- ou moi même :

L'autorisant à participer ***bénévolement*** à toutes les manifestations équestres organisées par le Centre Equestre A.F.E.P.A. de l'Amitié tout au long de la saison du 1^{er} septembre au 31 août à sa demande.

Dater & Signer



ATTESTATION

AUTORISATION DE FAIRE SOIGNER

Si l'état de santé de mon enfant ou de moi même nécessite, j'autorise la directrice du centre équestre A.F.E.P.A. de l'AMITIE à (le-la-me) faire soigner, en suivant le traitement prescrit en tenant compte des contre-indications médicamenteuses (signalées ci derrière), évacuer, hospitalier ou opérer, en cas d'urgence.

FRAIS MEDICAUX : je m'engage à rembourser, à la directrice, les frais de médecin, de pharmacie, d'hospitalisation ou d'opération nécessitée par l'état de santé de mon enfant ou à moi même.

ENGAGEMENT : Je ne solliciterai aucun remboursement de frais en cas de départ volontaire en cours de séjour non motivé pour des raisons de force majeure.

NOM :

Né(e) leà.....

Nous-je soussignons Monsieur

Et Madame/ou tuteur.....

Demeurant à.....

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

Autorise le centre de l'Amitié A.F.E.P.A. à faire le nécessaire en cas d'accident ou d'incident avec le Dr CLAUZON ou son remplaçant médecin du centre en premier lieu et en deuxième le médecin de la ville la plus proche de l'accident (concours, randonnée...)

Vers une clinique ou l'hôpital
Barré la mention inutile

au plus proche
..... Sur Nice

Avec les pompiers : OUI

Groupe Sanguin : A déterminé

A préciser s'il y a sorte d'allergie ou autres.....
.....

En nous avertissant au : Maison.....
Bureaux.....
Portable Mère.....Père.....

L'enfant ou l'intéressé est-il malade en voiture ? OUI [] NON []
Si oui acheter des cachets contre le mal au cœur et les remettre dès votre arrivée à l'infirmierie

Fait à.....le.....

Signature du (des) représentant(s) légal (aux)
Précédée (s) de la mention " lu et approuvée"

INDIQUEZ CI-APRÈS :

LES **DIFFICULTÉS DE SANTÉ** (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES **PRÉCAUTIONS À PRENDRE**.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

4 - RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, ETC... PRÉCISEZ.

.....
.....
.....
.....
.....
.....

5 - RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM..... PRÉNOM.....

ADRESSE (PENDANT LE SÉJOUR).....

.....
.....

TÉL. FIXE (ET PORTABLE), DOMICILE : BUREAU :.....

NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF).....

Je soussigné,responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date :

Signature :

A REMPLIR PAR LE DIRECTEUR A L'ATTENTION DES FAMILLES

COORDONNÉES DE L'ORGANISATEUR DU SÉJOUR OU DU CENTRE DE VACANCES

.....
.....
.....

OBSERVATIONS

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

FFE CLUB - Parc Équestre - 41600 LAMOTTE
DEMANDE DE LICENCE

CLUB ADHÉRENT

CODE CLUB ADHÉRENT

Cochez une seule case : PONEY OU CHEVAL OU TOURISME

Date d'inscription N° licence

Nom

Prénom

Né(e) le LIM I F Nationalité corporatif

Adresse

Code postal

Commune

Nom & prénom Parents - Tuteurs - Responsables

Lien de parenté

Tél. dom. Tél. autre

Sauf retus de votre part, vous autorisez la FFE à communiquer votre adresse pour recevoir tous documents sur l'équitation, et à utiliser votre image prise lors d'activités fédérales pour tout usage de communication médiatique. NON

Service ⊕ 10 Fr : envoi de la licence à l'adhérent OUI NON

DEMANDE RC PROPRIÉTAIRE ÉQUIDÉ (voir garanties au dos)

Nom N° Sire
 Nom N° Sire
 Nom N° Sire

adresse email : _____

**Centre Équestre
 Ranch de l'Amitié**



Stages - Promenades - Relais
 Randonnées adultes et enfants
 Possibilités d'hébergements
 Agréé jeunesse & Sport
 06710 TOUËT sur VAR
 ©/Fax. 04 93 05 74 32

EXEMPLE DE FORMULAIRE DE CESSIION DE DROIT D'UTILISATION

OPTION 1 POUR LES ADULTES :

Je soussigné Madame, Monsieur

OU

OPTION 2 POUR LES ENFANTS :

Je soussigné Madame, Monsieur,mère, père de l'enfant
prénommé, agissant en qualité de
tuteur, au sens de l'article 371-2 du code civil).

Demeurant :

Autorise(nt) par la présente et sans réserve l'établissement équestre.....
à prendre, détenir et diffuser l'image de (décrire les spécificités de cette image : date,
circonstances) *Concours, manifestations, spectacles, défilés de...*

sous quelque forme de support que ce soit, tant par procédé photographique, que par des
enregistrements audios ou vidéos (préciser pour tout autre mode de diffusion).

Les images sont acquises définitivement, au profit de l'établissement quelle que soit la
période d'utilisation de cette image et sans aucun paiement.

Signature précédée de la mention "Bon pour accord"



**Association
Ferme
Equestre
Pédagogique
de l'Amitié
A.F.E.P.A.**

06710 TOUËT sur VAR
©/Fax. 04 93 05 74 32



**Centre Équestre
Ranch de l'Amitié**

Stages - Promenades - Relais
Randonnées adultes et enfants
Possibilités d'hébergements

Agréé Jeunesse & Sport

06710 TOUËT sur VAR

©/Fax. 04 93 05 74 32