

ADHÉSION SAISON 2025 / 2026

NOM et PRÉNOM :

Adresse :

CP :

Ville :

Téléphone :

Né(e) le :

Sexe :

Niveau équestre :

Email de l'adhérent(e) :

Email des parents de l'adhérent(e) (si mineur) :



Problèmes médicaux, traitements, allergies :

Personne à prévenir en cas d'urgence

• Nom, prénom et lien de parenté :

• Téléphone :

En cas d'accident nécessitant une hospitalisation, j'autorise l'association ALERT à me transférer (ou faire transférer mon enfant) à : ☐ Nouvelle Clinique de L'Union ☐ Toulouse Purpan Hôpital des enfants
☐ Autre à préciser :

J'autorise l'association ALERT à utiliser mon image ou celle de mon enfant lors d'activités équestres, à des fins d'information ou de promotion, y compris sur son site internet : ☐ OUI ☐ NON

J'accepte d'être recensé(e) (ou mes enfants) dans le fichier informatique du club et bénéficie directement auprès du club d'un droit d'accès, de portabilité et de rectification conformément à la loi du 6 janvier 1978 modifiée : ☐ OUI ☐ NON

En adhérant (ou en faisant adhérer mon enfant), je reconnais avoir été informé(e) :

- que le port d'une **bombe** ou d'un **casque adapté** est obligatoire
- que le port d'un **gilet de protection** est fortement recommandé
- des **tarifs** et de leurs **conditions d'utilisation** et je m'engage à les respecter
- du **Règlement Intérieur** de l'association et je m'engage à le respecter (et le faire respecter à mon enfant)
- du fait que mon enfant doit être amené et récupéré à l'heure du cours et que **l'association ALERT se décharge de toute responsabilité en dehors des horaires de ce cours.**

☐ J'atteste avoir répondu NON à toutes les questions du **Questionnaire de santé** (JO Arrêté du 20 avril 2017).

☐ Sinon, je joins le **certificat médical** attestant qu'il n'y a aucune contre-indication à la pratique de l'équitation me concernant (ou concernant mon enfant).

Fait à Montrabé, le _____ Signature : _____

*La présente fiche doit être obligatoirement remplie et signée par les parents des mineurs qui sollicitent l'adhésion
Merci de bien vouloir compléter au verso la fiche d'engagement associatif*

Cadre réservé à ALERT

Forfait Premier Contact : Oui / Non - Tarif réduit : Tribu / Etudiant / Chômeur / Non

Formule choisie : Cavalcade PONEY - Cavalcade CHEVAL - Carte 18h PONEY - Carte 18h CHEVAL

Jour et horaire de cours :

Parrainé par :

Règlement : Chèques =

Chèques Vacances =

Espèces =

Inscription enregistrée par :

le :

NOM :

PRENOM :



QUESTIONNAIRE DE SANTE (JO Arrêté du 20 avril 2017)

Durant les 12 derniers mois :

1. Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?
2. Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?
3. Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?
4. Avez-vous eu une perte de connaissance ?
5. Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?
6. Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?

A ce jour :

7. Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc.) survenu durant les 12 derniers mois ?
8. Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?
9. Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?

☐ J'atteste avoir répondu non à l'ensemble des 9 questions ci-dessus.

☐ J'atteste avoir répondu oui à au moins une des questions ci-dessus.

FICHE D'ENGAGEMENT ASSOCIATIF

Pourquoi s'engager ...

Ce centre équestre est géré par une **association loi 1901 sans but lucratif**.

Notre objectif est de permettre au plus grand nombre de pratiquer une **équitation de loisirs** dans une **ambiance familiale et décontractée**. Notre fonctionnement associatif nous permet de vous proposer les **tarifs les plus raisonnables possibles** mais la pérennité de notre association n'est possible qu'avec un **minimum de participation et de motivation de tous**.

Comment s'engager ...

Chacun peut participer à sa manière à la vie de l'association. Même les parents non cavaliers ont des compétences précieuses. **Par votre travail, vos proches, vos connaissances, votre réseau ..., vous détenez les moyens qui feront évoluer votre association.**

Merci d'indiquer ci-dessous les domaines dans lesquels vous accepteriez que le Comité Directeur vous sollicite ponctuellement :

☐ Journées de garde (Encadré par un bénévole confirmé ; nourrir, abreuver, déplacer les chevaux)

☐ Journées « travaux » pour réparer, embellir, entretenir le site

☐ Participation aux animations (préparation, encadrement et animation des activités, confection de pâtisseries...)

☐ Prospection de sponsors, recherches de subventions, démarchage CE, Ecoles... Précisez :

☐ Compétences techniques :

- ☐ Travaux agricoles et jardinage
- ☐ Travaux Publics
- ☐ Travaux de maçonnerie
- ☐ Travaux électriques
- ☐ Travaux de plomberie
- ☐ Travaux de menuiserie
- ☐ Travaux divers de bricolage

☐ Compétences intellectuelles :

- ☐ Droit
- ☐ Ressources humaines
- ☐ Comptabilité
- ☐ Informatique
- ☐ Communication
- ☐ Image

☐ Prêt d'engins, de véhicules, d'outils ... Précisez :

☐ Fourniture de matériaux, matériels, produits ou autres... Précisez :