

## FICHE D'INSCRIPTION 2026/2027

## CAVALIER

NOM :	PRENOM :
DATE DE NAISSANCE :	N° CARTE ASCEA :
NIVEAU EQUESTRE :	
<input type="checkbox"/> Débutant	<input type="checkbox"/> Galop :
INSCRIPTION	
<input type="checkbox"/> 1 <sup>er</sup> inscription	<input type="checkbox"/> Renouvellement
LIEUX D'ACTIVITE :	
<input type="checkbox"/> CHA - Gréoux les Bains	<input type="checkbox"/> Cheval & Soleil - Pertuis

## COORDONNEES SUR LE CENTRE

NOM :	PRENOM :
<input type="checkbox"/> Agent CEA (membre de droit)	<input type="checkbox"/> Agent ITER Org. (Badge jaune sans mention IPA)
<input type="checkbox"/> Thésard/Stagiaire/Apprenti	<input type="checkbox"/> Autre :
SERVICE/LABO ou Entreprise :	BATIMENT :
TEL :	E-MAIL :
LIEN AVEC LE CAVALIER (si cavalier différent)	
<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant

J'autorise les prises de vues de mon enfant lors de ses différentes activités au Centre équestre

Je certifie avoir pris connaissance des informations concernant l'assurance individuelle complémentaire MAIF « I.A. Sport+ »

A Cadarache, le

Signature

--

Merci de transmettre cette fiche, accompagnée :

1. d'une photocopie ou scan de la carte ASCEA du cavalier,
  2. d'un chèque de 15€ (CEA) ou 30 € (extérieur) à l'ordre de la section équitation de Cadarache
  3. d'une photocopie ou scan du certificat médical d'aptitude à la pratique de l'équitation pour (validité inférieure à 3 ans) ou le formulaire gouvernemental <https://www.service-public.gouv.fr/simulateur/calcul/certificatMedical> pour les cavaliers mineurs.
- Date du certificat médical ou du formulaire : \_\_\_\_\_

Par courrier ou par mail à Célia CORRE  
SETC/LS2E Bât 316

celia.corre@cea.fr  
04.42.25.34.59

*Réservé à la section*

Cotisation : _____ €	Espèces : _____
N° Chèque : _____	Banque : _____