**🞏 Bulletin d'adhésion**

**🞏 Bulletin de renouvellement**

 **Pour l'année 2023**

***1 route de Chauvigny***

***86550 MIGNALOUX-BEAUVOIR***

[***http://www.equipaix.fr***](http://www.equipaix.fr)

***Reconnue d’intérêt général***

**🞏 Madame 🞏 Monsieur 🞏 Mademoiselle**

**⮚ NOM :..........................................................................................**

**⮚ PRENOM :.........................................................................................**

**⮚ Date de naissance : / /**

**🞏 Je suis cavalier(ère) au Centre Equestre de Grand Poitiers**

**⮚ ADRESSE :**

**⮚ CODE POSTAL :…………. ⮚ VILLE :..........................................**

**⮚ TELEPHONE : ……………………………..**

**⮚ Email :...................................................**

**🞏 Je déclare adhérer à l'association EQUIPAIX**

**Mode de paiement : 🞏 Chèque 🞏 Espèces ----- d'un montant de ........... €**

*Montant de l’adhésion incluant une assurance individuelle accident pour les adhérents majeurs côtoyant les chevaux.*

**🔾 Adultes : 25.00 €**

**🔾 Etudiants : 15.00 €**

**🔾 Moins de 18 ans : 12.00€**

**🞏 Je souhaite participer bénévolement aux activités de l'association.**

**Autorisation parentale pour les mineurs**

*Je soussigné(e), Mme, Mr, .........................................................................................................*

*Demeurant à ..............................................................................................................................*

*Autorise ma fille, mon fils, ......................................., à adhérer à l'association Equipaix et à participer aux activités de l'association (excepté auprès des chevaux).*

 ***Fait à……………………. Le***

 ***Signature :***