



Fiche d'inscription

A retourner signé dans les 4 jours suivant la réservation

Coordonnées du stagiaire :

Nom : _____ **Prénom :** _____

Date de naissance : __ / __ / __

Profession : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ **Ville :** _____

Tél. : _____ **Portable :** _____

Email : _____

Taille : __ m **Poids :** ____ kg

Pratique sportive : _____

Niveau d'équitation et N° de licence :

Personne à prévenir en cas d'accident :

Nom : _____ **Prénom :** _____

Tél. : _____ **Portable :** _____

Carte 10h <input type="checkbox"/>	Carte 15h <input type="checkbox"/>	Carte 20h <input type="checkbox"/>
Jour 1 : le __ / __ / __	Jour 11 : le __ / __ / __	
Jour 2 : le __ / __ / __	Jour 12 : le __ / __ / __	
Jour 3 : le __ / __ / __	Jour 13 : le __ / __ / __	
Jour 4 : le __ / __ / __	Jour 14 : le __ / __ / __	
Jour 5 : le __ / __ / __	Jour 15 : le __ / __ / __	
Jour 6 : le __ / __ / __	Jour 16 : le __ / __ / __	
Jour 7 : le __ / __ / __	Jour 17 : le __ / __ / __	
Jour 8 : le __ / __ / __	Jour 18 : le __ / __ / __	
Jour 9 : le __ / __ / __	Jour 19 : le __ / __ / __	
Jour 10 : le __ / __ / __	Jour 20 : le __ / __ / __	

A Prévoir :

- Certificat médical de non contre indication à la pratique de l'équitation.

- Licence/assurance :
25€ et 36€ adultes
(possibilité de la prendre sur place).

- De la motivation et de la bonne humeur.

Je certifie que les renseignements notés ci-dessus sont exacts.

A, le

Signature :