

INSCRIPTION 2016/2017



N° Licence:.....

Niveau:

Galop:.....

◇ Nom du cavalier:.....

◇ Prénom:.....

◇ Date de naissance:...../...../.....

◇ Adresse:

.....

◇ Tél. domicile:.....

◇ Tél. portable:.....

◇ Nom du parent si différent de celui de l'enfant:.....

◇ Email:.....

J'affirme avoir pris connaissance du règlement intérieur du Centre Equestre Anduze et je m'engage à le respecter.

Fait à:....., le:...../...../.....

Signature:.....

Signaler ici les remarques éventuelles pouvant être utiles lorsque l'enfant nous est confié: (allergies, antécédents, traitements en cours):

Cadre réservé à la direction

- ◇ A fourni une attestation d'assurance
- ◇ A fourni un certificat médical

A régler: ◇ 1ère carte + cotisation

- ◇ Licence
- ◇ 2ème carte
- ◇ 3ème carte