



Formulaire d'inscription 2021

STAGE

ENFANT

INSCRIPTION

Nom Prénom	-		
Date de naissance	Age :		
Téléphone mobile		Téléphone Pro	
Mail			
Adresse			
Niveau (Galop) Année d'équitation			
Licence d'équitation	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Numéro :

REPRESENTANT LEGAL

Nom Prénom			
Lien de parentalité			
Téléphone mobile		Téléphone Pro	
E-mail			
Adresse			
Frais d'adhésion :			

STAGE

STAGE (Date)		Niveau	
Demi-pension : <input type="checkbox"/>		Pension complète : <input type="checkbox"/>	
Nombre de nuits			
Allergie alimentaire			
Médicament(s) :			

Indication médicales : _____

Merci à très vite