

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS ACCEPTE

N° LICENCE

CAVALIER

Nom :Prénom :

Date de naissance :

PERSONNE RESPONSABLE

NOM : PRENOM :

ADRESSE :

CP : VILLE :

N° TEL DOMICILE :

N° TEL TRAVAIL :

N° TEL PORTABLE :

E-mail :

NIVEAU EQUITATION A L'INSCRIPTION

Débutant [] Galop N° []

COURS (Prix sans licence)
Merci de fournir un justificatif de domicile

JOUR: HORAIRE:

SHETLAND 1/2H
257,01 €

SHETLAND 1H
335,51 €

PONEY
397,69 €

BB PONEY
61 € (pas de licence !)

Partie réservée à l'administration

Paiement en 1 fois
 Paiement en 4 fois

OBSERVATIONS (allergies, handicap, ...)

.....
.....
.....

Je déclare avoir été informé(e) et accepter le règlement intérieur applicable au sein de l'établissement

Je déclare accepter refuser l'utilisation de mon image par l'association dans le cadre de la pratique de ses activités

A La Ferté-Macé, Le/...../20

« Bon pour accord » et signature du représentant légal

N.B : Aucun remboursement de séance ne sera fait, sauf pour absence de plus de 6 semaines consécutives avec justificatif médical (Remboursement au mois de Juin)

CDC
INSCRIPTION SAISON 2016-2017