



FICHE D'INSCRIPTION STAGE

Le cavalier :

NOM Prénom :

Date de naissance :

Adresse postale :

Adresse mail :

N° de licence :

NOMBRE DE JOURS DE STAGES :

DATES DE STAGES :

NUMEROS DE TELEPHONE

	Nom	Prénom	Téléphone
Père			
Mère			
Grands-parents			
Tuteur légal			

REGLEMENT LE :

CHEQUE	ESPECE	KAVALOG /CB	CHEQUES VACANCES	AUTRE

AUTORISATION PARENTALE A remplir par les parents ou tuteurs de cavaliers mineurs

Je soussigné (e) :

Représentant légal : Nom : Prénom :

Autorise l'enfantà suivre le stage d'équitation :

- M'engage à déclarer tout traitement et contre-indications médicales si oui précisez :
- Consommer d'éventuels goûters apportés par des camarades ;
- Être transporté en cas d'accident par les pompiers ;
- Être transporté dans un véhicule (uniquement pour les randonnées).

J'autorise le club à photographier mon enfant : OUI ou NON

Signature :