



CENTRE EQUESTRE DE KERAVEL

Leign-Saux
29510 EDERN

Portable monitrices : 07 62 20 90 12

E-mail : contact@centre-equestre-de-keravel.com

Site internet : www.centre-equestre-de-keravel.com



FICHE D'INSCRIPTION STAGES VACANCES

Nom :

Prénom :

Sexe : M F

Date de naissance :

Cavalier adhérent

Adresse :

Cavalier extérieur

Code postal : Ville :

Téléphone : Maison :

Portable :

Travail :

E-mail :

Représentant(s) légal(aux) si mineur : Nom/Prénom : Téléphone :

Nom/Prénom : Téléphone :

Autres personnes en cas d'urgence : Nom/Prénom : Téléphone :

Nom/Prénom : Téléphone :

Allergies ou autre à déclarer :

Niveau en équitation (Débutant, G1, G2...) :

PERIODES DE STAGE DESIREE :

| | MATIN | APRES-MIDI |
|-------|--------------------------|--------------------------|
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Tarifs sur programme ou sur grille tarifs du Club

Date :

Signature :