

STAGE CHEVAL PETITE HUBLAIS

Nom

Prénom.....

Age:

Adresse :

.....

.....

.....

Nombre d'année d'équitation et galop :.....

Numéro licence :.....

Email :

.....

.....

Nom et Tel des parents :

.....

.....

Semaine, journée, demi-journée et horaire

.....

.....

Je joins à ma réservation :

- Attestation d'assurance extra-scolaire ou de garantie accident de la vie si non adhérent

– Le règlement représentant le coût du stage

« Bon pour accord » et signature :