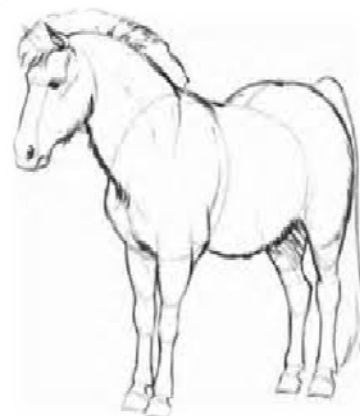


CENTRE EQUESTRE DU PAYS DE SAULIEU

Terreau Brenot 21210 SAULIEU

Tel : 03.80.64.04.45



Stage Fiche D'inscription

Vacances

Stage du.....au.....

NOM

PRENON.....

Date de naissance...../...../.....

Sexe.....Nationalité.....

Adresse

complète.....

Email.....@.....

Téléphone.....

Niveau équestre du stagiaire..... Numéro de

licence.....

Cheval / poney / les deux (*raier les mentions inutiles*)

Pension / demi-pension (*raier les mentions inutiles*)

N° de Sécurité Sociale

.....

Allergies.....

....

Autorisation pour les mineurs

Je soussigné€..... autorise Monsieur JEAN BLAIN Philippe à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale.



Le stagiaire, s'il en a le niveau souhaite être présenté à un examen FFE ?.....

(La prise d'une licence fédérale est indispensable pour tout passage de galop)

CI-joint acompte de..... Euros, non récupérable en cas de désistement. Le solde du stage devra être réglée en début de semaine.

À.....,le.....

Signature :