



inscription 2024-2025 pour un adulte

Nom :

prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone portable:

Téléphone fixe:

E-mail :

Personnes à contacter en cas d'urgence (nom, relation, numéro de téléphone) :

Formule choisie : carte de 10h ou forfait 1h ou forfait 2h ou demi-pension
(entourez votre choix)

Numéro de licence:

code:

Séance(s) d'équitation:

jour(s) et horaire(s)

Signature :

J'ai lu le règlement et je l'approuve.

(à recopier)