



# LOISIRS EQUESTRES

## Formulaire d'inscription STAGES

*A retourner rempli accompagné de votre acompte, le solde sera à régler avant le stage (par chèque ou chèques vacances, espèces)*

Nom du participant : .....

Prénom du participant : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Tel : ..... Tel (urgence) .....

Email : .....

Problème de santé à signaler : .....

.....

Déjà pratiqué l'équitation ?  Oui  Non

Où : .....

### *Dates de stages choisis*

**DATE DU STAGE :**

**THEME DU STAGE :**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Je soussigné, père, mère tuteur, tutrice de : .....

Autorise mon fils, ma fille, mon pupille à participer au stage d'équitation dont les dates sont cochées J'autorise également les organisateurs de la journée à faire pratiquer, en cas de besoin, les interventions médicales et chirurgicales nécessaires à mon fils, ma fille, mon pupille.

Je déclare que mon fils, ma fille, mon pupille ne présente pas de contre-indication à la pratique de l'équitation.

Fait à, ..... Le, .....

Nom : .....

Signature :