



FICHE D'INSCRIPTION STAGE

Vacances :

NOM :

PRENOM :

NOM DU REPRESENTANT LEGAL :

Date de naissance :/...../..... Age :

Sexe : F M

Adresse complète :

Email :

Téléphone : Bureau :

Niveau équestre du stagiaire : N° de licence (si passage galop) :

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

OUI NON

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

Dates du stage:

.....

- Journée
- Demi journée :
 - Matin AM
- Semaine

Autorisation parentale pour les mineurs

Je soussigné autorise la SARL Centre Equestre Lyon Parilly à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale.

Allergies connues :

Traitement médicamenteux :

Ci-joint un chèque de règlement de euros à l'ordre de SARL CE Lyon Parilly, non récupérable en cas de désistement.

À , le

Signature :