

Fiche d'inscription-Centre équestre



	INFORM	ATIONS PERSO	NNELLES DU CAVALIER	/ DE LA CAV	ALIERE
Prénom : Âge Date de naissance : Âge					
			GAL (À REMPLIR POUR		
Nom et prénom :					
Lien de parenté :					
E-mail : Numéro à contacter en cas d'urgence :					
COURS CHOISI (MODIFIABLE SELON DISPONIBILITÉ)					
Jour:					
Heure:_					
	NIVEAU ÉQUESTRE (COCHER UNE SEULE CASE)				
_ 4.					_
□ Débute□ Galop			□ Galop 1 □ Galop 4	□ Galop □ Galop	
			□ Galop 7 et +	_ 0 0.0p	,
AUTORISATIONS ET ENGAGEMENTS (COCHER LES CASES)					
(ou de n		t mineur) dans le	Embruns d'Oléron à utilis e cadre de sa communic	•	
🗆 J'ai pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter.					

Signature (précédée de la mention "Lu et approuvé" pour les majeurs, ou signature du responsable légal pour les mineurs):