

FICHE D'INSCRIPTION

A renvoyer à l'adresse ci-dessous accompagnée du montant des arrhes 150 € (voir conditions générales)
Centre Equestre de Chalain 375 rue des 3 Lacs 39130 DOUCIER

Nom, Prénom de l'enfant : Né(e) le : Age :

Nom et Prénom du père ou de la mère :

Adresse :

.....

Code Postal : VILLE : PAYS :

Tél. domicile : Tél. travail : Tél. portable :

Adresse e.mail :

COCHER LE CHOIX DU SEJOUR Pension complète 1/2pension

EQUITATION

MULTI-ACTIVITES

Niveau : débutant ou Galop validé : G

Numéro de licence :

Date du séjour: du.....au.....

COLLER ICI
LA PHOTO
DE L'ENFANT
Obligatoire

Signature obligatoire :

FICHE SANTE

A renvoyer OBLIGATOIREMENT avec la fiche d'inscription.

Nom et Prénom de l'enfant :

N° de Sécurité Sociale : Groupe sanguin :

Maladie ou problèmes particuliers :

.....

Allergie à certains médicaments :

N'oubliez pas de nous informer du(des) traitement(s) à suivre pendant le stage à votre arrivée, **nous fournir une photocopie de l'ordonnance.** Merci.

.....

.....

VACCIN ANTITETANIQUE OBLIGATOIRE

En cas de maladie ou d'accident, nous donnons au médecin consulté, autorisation d'instituer le traitement qu'il jugera nécessaire et nous donnons également autorisation d'hospitaliser et d'opérer notre enfant en cas d'EXTREME URGENCE SEULEMENT.

Date : Signature obligatoire :