

Date d'inscription:

N°:

FICHE D' INSCRIPTION 2024 - 2025

Cavalier

Nom:	Prénom:
Date de naissance:	Lieu de naissance:
Adresse:	Code postal:
	Ville:
Mail:	Tel:

Père

Mère

Nom:	Nom:
Prénom:	Prénom:
Mail:	Mail:
Tel:	Tel:
Profession:	Profession :

Jour souhaité:	Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi		Samedi	
Remarques										

Demi-pension : Oui Non

En cas de demi-pension, indiquer trois chevaux / poneys souhaités :

--	--	--

L'inscription ne sera valide qu'à réception du dossier complet (règlements compris):

Adhésion - licence		Tous en selle	
Trimestres			

Le certificat médical devra être complété directement sur le site de la FFE

- J'autorise les écuries de Majouraut à afficher ou diffuser des photos sur lesquelles mon enfant apparaît.
- Je n'autorise pas les écuries de Majouraut à afficher ou diffuser des photos sur lesquelles mon enfant apparaît.

Je déclare avoir pris connaissance et accepter le règlement intérieur applicable au sein de l'établissement.

Fait à le : / /

Signature :