



## CENTRE EQUESTRE DE KERAVEL

Leign-Saux  
29510 EDERN

Portable monitrices : 07 62 20 90 12

E-mail : [contact@centre-equestre-de-keravel.com](mailto:contact@centre-equestre-de-keravel.com)

Site internet : [www.centre-equestre-de-keravel.com](http://www.centre-equestre-de-keravel.com)



### FICHE D'INSCRIPTION STAGES VACANCES

Nom : .....

Prénom : .....

Sexe : M F

Date de naissance : .....

Cavalier adhérent

Adresse : .....

Cavalier extérieur

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : Maison : .....

Portable : .....

Travail : .....

E-mail : .....

Représentant(s) légal(aux) si mineur : Nom/Prénom : ..... Téléphone : .....

Nom/Prénom : ..... Téléphone : .....

Autres personnes en cas d'urgence : Nom/Prénom : ..... Téléphone : .....

Nom/Prénom : ..... Téléphone : .....

Allergies ou autre à déclarer : .....

Niveau en équitation (Débutant, G1, G2...) : .....

#### PERIODES DE STAGE DESIREE :

	MATIN	APRES-MIDI
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### Tarifs sur programme ou sur grille tarifs du Club

Date : .....

Signature :