



FICHE INSCRIPTION

Opération « en mai j'essaye le poney »

A retourner par mail à lucie@centre-equestre-chateaubourg.com

NOM : Prénom :

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

Adresse : Ville :

Téléphone 1 :

Téléphone 2 :

Adresse mail :

Autorisation parentale pour les cavaliers mineurs :

Je soussigné(e)père-mère-tuteur, autorise l'enfant à pratiquer les activités du Centre Equestre de Chateaubourg. J'autorise l'encadrement à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident.

Je déclare :

- *Avoir recueilli un avis médical qui est favorable à la pratique de l'équitation.
- *Avoir pris connaissance et accepter sans restriction le règlement intérieur et le fonctionnement de l'opération .

Fait à le / / Signature :

Je souhaite réserver une initiation pour

- le vendredi 3
- le vendredi 10
- le vendredi 17
- le vendredi 24

**VOUS RECEVREZ UNE CONFIRMATION PAR MAIL.
PAS DE CONFIRMATION = PAS DE RESERVATION**