



STAGE - BULLETIN D'INSCRIPTION

NOM :
Prénom : Date de naissance : / /
Adresse :

Code Postal : Ville :
Téléphone : ☐ (facultatif) :
Adresse mail :

DESCRIPTION DU STAGE

Période du : au :
Formule : **Hébergement** :
 $\frac{1}{2}$ journée Externat
journée $\frac{1}{2}$ pension
semaine (5 jours) pension complète

Niveau équestre : N° de licence :
Observations :

Remarque : l'inscription ne sera effective qu'à réception de la présente demande dûment remplie accompagnée d'un chèque d'acompte de 10% du coût du stage. Le solde sera versé le jour d'arrivée au complexe hippique.

Pour les mineurs :

Signature

Signature des parents ou représentant légal

AUTORISATION PARENTALE A REMPLIR

Je soussigné(e) _____ Père - Mère - Tuteur (*)
De l'enfant _____

Autorise la Direction du Complexe Hippique des Pieux à prendre toute disposition utile en vue de la mise en œuvre de traitements médicaux ou chirurgicaux urgents jugés nécessaires par le corps médical.

Signature

(*) rayer les mentions inutiles

Sarl - Complexe Hippique des Pieux- 33 route de BARNEVILLE - 50340 LES PIEUX
Siret : 485 075 923 00014

Tel : 02 33 10 18 82 / 06 86 82 56 17 – Email : m.pierre.tripey@wanadoo.fr