

INSCRIPTION STAGE LES CHEVAUX DU BEL AIR

Merci de compléter les informations ci-dessous

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

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

Tél Dom : _____ Portable : _____

E mail : _____

EN CAS D'URGENCE

Personne à prévenir et

Tél : _____

Renseignements médicaux (allergies, traitement, recommandations)

Autorisation parentale (indispensable pour les mineurs)

Je soussigné(e), M ou Mme _____ agissant en qualité de père, mère ou tuteur légal (rayer les mentions inutiles) de l'enfant ci-dessus, autorise M CESBRON ou tout animateur habilité :

_ à prendre les dispositions nécessaires en cas d'accident (intervention du médecin ou des pompiers, transport en urgence etc.)

_ à assurer le transport de l'enfant dans un véhicule du Centre ou d'un tiers accompagnateurs pour ce rendre sur tout lieu extérieur à la ferme.

_ de plus, je déclare avoir lu et accepté le règlement intérieur du Centre qui m'a été remis lors de l'inscription.

Date _____ Signature précédée de la mention
lu et approuvé

3 Journées du 150€

2.5 Journées du 125€

2 Journées du 100€

Journée du 58 €

Demi-journée du..... 39€

Demi-journée du..... 39 €

Rappel pour le passage de Galops la licence est obligatoire

Modalités de règlement :

MONTANT A REGLER :

Par chèque(s) nombres :

Espèces Virement

Chèques vacances

Contact : LES CHEVAUX DU BEL AIR 02 99 66 90 08

Dominique 06 50 47 24 35

www.leschevauxdubelair.fr ou contact@leschevauxdubelair.fr