

Nom Prénom

Difficultés de santé (maladie, accident, opérations, allergies...)
Tout enfant sous traitement médical devra impérativement remettre ses médicaments accompagnés de l'ordonnance, dès son arrivée, à la Directrice.

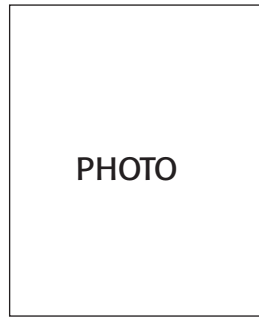
Vaccinations (joindre les copies du carnet de santé pour les vaccins obligatoires)

Recommandations des parents

Je soussigné, responsable de l'enfant autorise le Directeur du centre Equitation Reculotte, à prendre le cas échéant, toute mesure (traitements médicaux, hospitalisation, opération) rendue nécessaire par l'état de l'enfant.

L'inscription est effective uniquement avec versement des arrhes, soit 50% du prix du stage
Les arrhes ne sont pas remboursables

Date :
Signature :



Nom Prénom
Date de naissance Filles [] Garçon []
Adresse
Code Postal Ville
Contact Tél. Maison
Tél. Bureau
Tél. Portable
Email @
Nom Père Nom Mère
Prénom Prénom
Profession Profession

RÉSERVATION POUR LE STAGE

du au

- STAGE CHOISI
Stage équestre et linguistique 2 Semaines []
Perfectionnement Galop 1 à 7 2 Semaines []
Perfectionnement Galop 1 à 7 1 Semaine []
Stage poneys 1 Semaine []

Pratique de l'équitation

Nombre d'années Niveau : Galop

Signature des Parents ou du responsable de l'enfant
Fait à :
Date :

