

Nom : ..... Prénom : .....

N° de licence : ..... Galop : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

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

Tel domicile : ..... Mobile : .....

**Adresse mail :** ..... @ .....

Responsable légal

Mère Nom : ..... Prénom : .....

Mobile : ..... Profession : .....

Père Nom : ..... Prénom : .....

Mobile : ..... Profession : .....

Personne à prévenir en cas de besoin (si différente)

Précisez la parenté : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Téléphone : ..... Mobile : .....

Informations Allergies connues :

Divers :

Je soussigné(e)....., responsable légal du cavalier ci-dessus, déclare avoir pris connaissance du fonctionnement général du club et des conditions générales de vente décrites sur les documents affichés au club et le site Internet, ainsi que des conditions d'assurance liées à la licence FFE.

Fait à ....., le.....

Nom, Prénom, Signature :

Cours du ..... à ..... h..... grands/petits