



NOM : Prénom : Date de naissance :

Niveau équestre (obligatoire) :

Quel type de cheval je
souhaiterais monter:

Adresse complète :

Tel Mobile Courriel

Je soussigné(é), inscris l'enfant nommé ci-dessus pour le séjour équestre du

et verse un acompte de 120 € à l'ordre de Nathalie BOHIN, non remboursable en cas de désistement après le 1er Juin

Le / / 2019

Signature :