FERME EQUESTRE
Dar Bouazza

FORMULAIRE D'INSCRIPTION année 2020 / 2021

FORMULE : | Trimestre | 6 mois | 9 mois | Prop. |

Prénom du cavalier …… Nom de Famille ……..

Date et lieu de Naissance ……/……/…… à ……..... Nationalité ……..

Adresse ……

E- mail **(lisible)** ……@ …… □

Tél dom…… Tél port…… Tél port……

Si majeur, n°CIN …… ***Si mineur,*** Nom Prénom tuteur ……..n°CIN……

Problème particulier à signaler ……..

Personne à prévenir en cas d'absence : ……Tél……

Niveau équestre 1 – 2 – 3 – 4 Examen Ferme Equestre oui☐ non☐ Lequel ……. Année …….

Dernier Examen Fédéral oui☐ non☐ Lequel ……. Année …….

Forfait de monte | 1fois | 2fois | 3fois | h | Prop. | Jour(s) et heure ……

…… ……

Propriétaire du cheval ou cavalier montant le cheval de propriétaire ……

J'ai pris connaissance du règlement intérieur,

Fait à Dar Bouazza, le ……/……/…… Signature ……

à compléter par le responsable Ferme Equestre

PAIEMENTS

Le……/……/…… montant…… pour ……..

Le……/……/…… montant…… pour ……..

Le……/……/…… montant…… pour ……..

Le……/……/…… montant…… pour ……

Le……/……/…… montant…… pour ……..

Sept	**Oct**	Nov	Déc	**Janvier**	Février	Mars	**Avril**	Mai	Juin	*Juillet*	*Août*

Assurance payée le……/……/……montant…… **envoyée** le……/……/……**n°chèque**……