



LES ECURIES DE VERGOIGNAN

FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION EN SEJOUR

CHEVAL PASSION MON AMI PONEY

DATES SEJOUR : Du / Au / 2018

PENSION : Complète 1/2 Pension Externe

NOM et Prénom :

ADRESSE :

Code Postal : Ville :

Tel : Adresse Mail :

Né(e) le : A

CARTES DE CAVALIER : Oui N°..... Non

Niveau équestre : Galop Galop à passer : Oui : Galop Non

Nombre d'heures d'équitation par semaine : / Nombre d'années d'équitation :

SANTE / PRECAUTIONS A PRENDRE :

MERCI DE JOINDRE **LES ORDONNANCES** SI PRISE DE MEDICAMENTS DURANT LE SEJOUR

Le(a) cavalier(e) a déjà eu un accident d'équitation : Oui : Année..... Non

J'autorise l'utilisation des images prises pendant le séjours : Oui Non

RENSEIGNEMENT CONCERNANT L'ASSURE SOCIAL

Nom et Prénom :

Profession :

Lien de parenté avec les stagiaires : Père Mère Tuteur Légal

N° de Sécurité Sociale ou Autre :Organisme :

Mutuelle complémentaire :

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom et Prénom :Tel :

Signature des parents :

GAEC DUTOIT - 32720 VERGOIGNAN - Tel : 05.62.09.41.20