



## CLUB HIPPIQUE DU GEVAUDAN Bulletin d'inscription

**Stage**                      - de 12 ans                      12 ans et plus

DATES SOUHAITÉES .....

NOM ..... PRÉNOM.....

ADRESSE .....

CODE POSTAL ..... VILLE.....

TÉLÉPHONE...../...../...../...../.....

MAIL.....

N° LICENCE. .... DATE DE NAISSANCE.....

NIVEAU ÉQUESTRE.....

MONTANT DU SÉJOUR ..... TTC

ARRHES VERSÉES..... VIREMENT      CHÈQUE

RESTE DÛ A RÉGLER À L'ARRIVÉE.....

Si personnes accompagnantes merci de préciser le nombre:

Cocher la formule choisie :      Pension complète                      Demi-pension

Pour les mineurs, Je soussigné(e) Mme M.....mère, père, tuteur autorise ma fille, mon fils..... à participer aux activités du Club Hippique du Gévaudan et autorise les enseignants du club à prendre toutes les décisions nécessaires concernant l'état de santé de mon enfant.

Fait à .....le.....

Signature

Club Hippique du Gévaudan, lieu dit Retz, Chirac, 48100 Bourgs-sur-Colagne.

Tél : 04 66 32 77 34.

Courriel : [contact@club-hippique-gevaudan.com](mailto:contact@club-hippique-gevaudan.com)

TVA : FR76440027662 - SIRET : 440027662000012

IBAN : FR76 1350 6100 0096 5203 7000 003