

FICHE D'INSCRIPTION STAGE

Nom & prénom du cavalier :

Date de naissance : / / lieu :

Nom & prénom du responsable :

Adresse complète :

Code postal & ville :

Date de naissance : / / lieu :

Téléphone portable responsable : / / / /

Adresse mail :

FORMULE DE L'INSCRIPTION merci de cocher les/la case(s)

Les Membres du club bénéficient de 5% sur ces tarifs

Prix TTC	4/7ans	8ans et +
1 demi-journée	28 €	38 €
5 demi-journées consécutives	140 €	182 €
1 journée	41 €	52 €
5 journées consécutives	200 €	250 €

La prise de la licence est obligatoire:

- Carte vacance valable 1 mois : 8€
 - annuelle 25€ pour les mineurs,
 - annuelle 36€ pour les adultes

Ecuries de Boigne – parc de Buisson Rond – 73 000 CHAMBERY
contact@ecuries-de-boigne.com

TOTAL : _____

Mode de règlement : _____

DECHARGE :

- Niveau estimé : _____
- J'atteste que mon enfant est physiquement en capacité de participer au stage d'équitation et ne présente pas de problèmes de santé.
- J'autorise le centre équestre Ecuries de Boigne à utiliser tous types de clichés photographiques en rapport avec l'activité de l'établissement à des fins de promotions et de diffusion.
- J'accepte de recevoir les documents et toute information concernant l'établissement par mail.
- Et, je soussigné(e) Mme, Mr, autorise les responsables du centre Equestre Ecuries de Boigne, à prendre toutes les mesures nécessaires pour soigner notre enfant ou moi-même, et à faire pratiquer les interventions d'urgence suivant les prescriptions du médecin consulté.

CONDITION D'INSCRIPTION :

L'inscription sera effective dès réception du dossier complet, soit :

- photocopie C.I.
- La fiche d'inscription complétée et signée
- Le chèque de règlement

Remarques importantes :

Aucun remboursement ne sera effectué, tout engagement est à honorer jusqu'à son terme. (sauf en cas de maladie grave ou d'immobilisation du cavalier entraînant l'impossibilité de pratiquer (sur présentation d'un certificat médical)

J'ai pris connaissance des modalités de paiements et du règlement intérieur et je les accepte.

***Veillez faire précéder votre signature par la mention « LU ET APPROUVE »
A Chambéry, Date : / /***

« ET APPROUVÉ »

Signature :