



Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../..... Age :

Nom des parents :

Adresse :

CP : Ville :

Tél. : Mail:

N° de licence : Niveau :

Tarifs

Adhésion 80 € **Licence fédérale:** (-)18ans:25€ (+)18ans:36€

- Abonnement annuel* (sept. à juin) (680€) (* hors vacances scolaires , cf. planning)
 - paiement pour l'année
 - paiement en 3 fois (1x 240 € puis 2 x 220 €)
 - paiement en 10 mensualités de 68 €
 - Carte de 10 cours collectifs adhérent (260 €)
-

Accord parental

Je soussigné(e) autorise le personnel de l'établissement a prendre toutes les décisions nécessaires en cas d'urgences.

Contact en cas d'urgence :

Tél

Médecin traitant :

Saisir obligatoirement un certificat médical précisant la pratique de l'équitation en entraînement et en compétition sur sa licence FFE.

J'ai lu et j'accepte les conditions du règlement intérieur du centre équestre

Fait à, le

Signature