



A nous retourner accompagnée obligatoirement de la fiche sanitaire, d'un certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'équitation, de 2 enveloppes timbrées non libellées et de votre acompte. Pour les cavaliers extérieurs joindre également la photocopie de la licence annuelle.

P1	08/04/12	14/04/12	A
P2	15/04/12	21/04/12	A+C
P3	22/04/12	28/04/12	C+B
P4	29/04/12	05/05/12	B

Avec hébergement

Précisez les dates du séjours du au

A la journée

Indiquez vos jours et dates de fréquentation :

.....
.....
.....

Nom de l'enfant **Prénom**

Nom du responsable légal sollicite l'inscription de mon enfant

Date de naissance

Niveau équestre **n° Licence**

Adresse

Commune **Code postal**

N° de Tel. Domicile **Bureau** **Autre**

Email :

Adhésion 30 €

Licence vacances 8 €

Acompte joint :

PARRAINAGE :

Nom de l'enfant parrainé Période de son séjour :

FIDELITE : déjà venu en 2012 : **NON** **OUI**

*En cas d'annulation 8 jours avant le séjour les acomptes seront conservés, 48h avant, le coût total du séjour sera dû (sauf raison médicale). **Le centre se réserve le droit d'annuler le séjour par manque d'effectif.** Il vous est conseillé de ne pas confier à votre enfant de grosses sommes d'argent, objets de valeur, etc. le Pony Club décline toute responsabilité en cas de perte.*

J'autorise mon enfant à paraître en photo (individuellement ou en groupe) pour la communication du Pony Club (documents, internet, etc...).

Je soussigné(e), Mme, Mr..... autorise mon enfant à pratiquer toutes les activités du centre, y compris celles pratiquées éventuellement à l'extérieur (rando, visite...) et j'autorise la Directrice du séjour au Pony Club LA CLEF DES CHAMPS à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer les interventions d'urgence suivant les prescriptions du médecin consulté.

Le

SIGNATURE

Le Pony Club vous remercie de lui communiquer le moyen qui vous a permis de le connaître :

Site internet

Par relation (préciser)

Revue spécialisée

Autre (préciser)