

BULLETIN D'INSCRIPTION AU STAGE D'EQUITATION DE MILLFIELD

Nom : Prénom :

Adresse habituelle :

Code Postal : Ville : Pays :

Téléphone domicile : Bureau :

Adresse des parents en vacances ou tout responsable à contacter en cas d'urgence :
.....

Date de naissance : / /

Numéro de la carte nationale d'identité ou du passeport :
.....

Numéro de portable du stagiaire :

Dates du stage choisi

- Semaine 1 : 6 Juillet au 13 Juillet
- Semaine 2 : 13 Juillet au 20 Juillet
- Semaine 3 : 20 Juillet au 27 Juillet
- Semaine 4 : 27 Juillet au 3 Août
- Semaine 5 : 3 Août au 10 Août
- Semaine 6 : 10 Août au 17 Août

CONSENTEMENT MEDICAL

J'autorise les responsables de l'école MILLFIELD à prendre toutes les dispositions en cas d'urgence médicale ou chirurgicale.

Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales et m'engage à les respecter.

Je joins un chèque de 300€ pour la réservation du stage d'équitation.

Signature des parents