

Bulletin d'inscription Séjour Equitation

(Joindre impérativement à ce document la fiche de liaison sanitaire dûment remplis et signée)

Séjour du _____ au _____

Nom _____

Prénoms _____

Date de naissance _____

Age acquis au moment du séjour _____

N° sécurité sociale _____

Adresse _____

Nom du responsable légal _____

Adresse _____

Téléphone fixe et/ou portable _____