

RENCONTRE DÉPARTEMENTALE D'ÉQUITATION ADAPTÉE – 25 AVRIL 2019 - BELLERAY

BULLETIN D'INSCRIPTION

CENTRE EQUESTRE

- Nom :
- Adresse :
- Tél. :
- Courriel :
- Enseignant référant (présent le jour du concours) :
- Tél. portable :

CENTRE D'ACCUEIL

- Nom :
- Adresse :
- Tél. :
- Courriel :
- Educateur référant (présent le jour du concours) :
- Tél. portable :

STAGIAIRES

**La licence fédérale d'équitation n'est pas obligatoire si les participants sont assurés pour l'équitation (/!\ sport considéré à risque) par une autre assurance.*

N°	Nom & Prénom	N° de licence*	Niveau	Age
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Ce bulletin est à envoyer complété par courriel à rencontre.equitation@gmail.com au plus tard le 19 avril 2019.