



## Contrat d'inscription aux anniversaires

Nom		Sexe	M : <input type="checkbox"/> F : <input type="checkbox"/>
Prénom		Né(e) le	
N° licence		E-mail	
Adresse			
Tél	Dom : ..... / ..... / ..... / ..... / .....	Port : ..... / ..... / ..... / ..... / .....	
Personne(s) à contacter en cas d'urgence	Nom prénom	Tel : ..... / ..... / ..... / ..... / .....	
	Nom prénom	Tel : ..... / ..... / ..... / ..... / .....	
Représentant(s) légal (aux) <i>si le cavalier est mineur</i>	Nom prénom	Tel : ..... / ..... / ..... / ..... / .....	
	Nom prénom	Tel : ..... / ..... / ..... / ..... / .....	
Allergies /Asthme/ Autres informations importantes			
Date d'anniversaire souhaitée			
Créneau horaire souhaité	<input type="checkbox"/> 14h – 16h	<input type="checkbox"/> 16h – 18h	
<b>Prix</b>	<b>Nombre d'enfants</b>	<b>Total (€)</b>	
16€/enfants			

***Le nombre d'enfants doit être au minimum de 5.***

***Un acompte de 50% du prix devra être versé le jour de la réservation.***

Signature
-----------

Fait à ..... le ..... / ..... / .....