

# CAVALIER

Merci d'écrire lisiblement

N° de Licence :		Niveau galop :	
-----------------	--	----------------	--

NOM :		Prénom :	
-------	--	----------	--

Date de Naissance :	Age	Date d'inscription :	
---------------------	-----	----------------------	--

Adresse :	
-----------	--

Ville :	
---------	--

	Code Postal	
--	-------------	--

Tél. Dom :		
------------	--	--

Tél. Bureau		Tél. Port.	
-------------	--	------------	--

Email :	
---------	--

Profession : Père	
-------------------	--

Profession : Mère	
-------------------	--

Personne à Prévenir en cas d'Urgence : INDISPENSABLE	Tel.
---	------

Représentant légal INDISPENSABLE	Tel.
----------------------------------	------

Autorisation Parentale :	
--------------------------	--

Certificat Médical :	
----------------------	--

Partie réservée au club

## REGLEMENT

	date règlement	Mode de règlement
Adhésion		
Licence		

## NOTES

COURS
-------

