

FICHE D'INSCRIPTION

ENFANT :

Nom, Prénom : _____

Date de naissance : _____

No. D'assurance maladie : _____ Date d'exp. : _____

Maladie et/ou allergie: _____

Nom du parent : _____

Adresse : _____

Téléphone résidentiel : _____

Semaines de camp désirées (3 choix obligatoires dans l'ordre de préférence) :

EN CAS D'URGENCE

Nom, Prénom : _____

Lien avec l'enfant : _____

Numéros de téléphone : _____

Nom, Prénom : _____

Lien avec l'enfant : _____

Numéros de téléphone : _____

PHOTOGRAPHIES

J'autorise le Centre Équestre Mont-Bruno, à utiliser sur son site internet ou sur tous autres supports, les photos prises lors des cours ou autres activités équestres.

Lieu de la signature : _____

Date de la signature : _____

Nom du signataire : _____

Signature: _____