

CAVALIER (Inscription Réinscription)

NOM :

PRENOM :

Date de naissance:

Carte 10H

Cotisation :

Forfait trimestriel

Licence :

Forfait Annuel

CAVALIER (Inscription Réinscription)

NOM :

PRENOM :

Date de naissance:

Carte 10H

Cotisation :

Forfait trimestriel

Licence :

Forfait Annuel

COORDONNEES du cavalier et/ou responsable

NOM :
(si different)

PRENOM :
(si different)

Adresse complete :

PORTABLE :

FIXE :

EMAIL :

Reprise souhaitée

Niveau :

Titulaire du galop :

COORDONNEES du cavalier et/ou responsable

NOM :
(si different)

PRENOM :
(si different)

Adresse complete :

PORTABLE :

FIXE :

EMAIL :

Reprise souhaitée

Niveau :

Titulaire du Galop :