

Centre Equestre de Laval

Bois de l'huissierie

53000 LAVAL

0243029013

centre.equestre.laval@wanadoo.fr

STAGE CEL

NomPrénom.....

Date de naissance:

(si le cavalier est mineur) Nom des parents ou personne responsable durant ce stage :

Adresse :

Téléphone :

Email

Niveau (entourer la lettre correspondante)

A (débutant) B (à l'aise au pas et au trot) C (maîtrise 3 allures) D (confirmé)

Nombre d'année d'équitation et galop

Numéro de licence (si il y a)

Noter la semaine choisie (exemple : du lundi 3 au vendredi 7 juillet)

Faites-vous l'intégralité du stage : OUI / NON

Si la réponse est NON, indiquez les journées ou ½ journées retenues (il est conseillé de débiter le stage par les premières journées.

Je joins à ma réservation :

- Le règlement représentant le coût du stage à l'ordre du CEL.

Merci et à très bientôt !

« Bon pour accord » et signature :