

Dossier d'inscription Stages d'équitation été 2018.

Séjours sportifs spécifiques à cheval ou double- poney en PENSION COMPLETE

Nom
Prénom
Tel
Tel d'urgence
Adresse
Numéro de licence FFE.

Autorisation d'opérer :

Je soussigné(e), M.....,

Responsable légal (parent ou tuteur) de..... né(e) le
....., autorisons Mr Henri Dessinges, responsable SARL Les 4 Fers, à
prendre toutes les décisions médicales nécessaires à la santé (y compris
intervention chirurgicale et anesthésie générale si nécessaire) de notre enfant
durant la période du au où il/elle est sous sa
responsabilité.

Date :

Signature du tuteur légal :

Date de stage souhaitée :

Du dimanche/..... /2018 au vendredi /..... /2018