

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Après-midi HALLOWEEN

Enfant :

Nom & prénom :

Adresse :

NPA/Localité :

Date de naissance :

Personne responsable :

Nom & prénom :

Adresse :

NPA/Localité :

Date de naissance :

Mail :

Téléphone (*personnes joignables en cas de problèmes*) :

centre équestre
yverdon-les-bains

Date :

Signature :