

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION

## BREVET

Nom & prénom : .....

Adresse : .....

NPA/Localité : .....

Mail : .....

Date de naissance : .....

Personne responsable :

Nom & prénom : .....

Adresse : .....

NPA/Localité : .....

Mail : .....

Date de naissance : .....

centre équestre  
yverdon-les-bains

*En cas d'annulation ou maladie, un montant de 150.- CHF sera déduit sur le remboursement.*

La facture du brevet, vous sera envoyée par e-mail après le délai d'inscription.

Date :

Signature :