

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION

## DRESSAGE/SAUT 2022

Enfant :

Nom & prénom : .....

Adresse : .....

NPA/Localité : .....

Date de naissance : .....

Adulte ou Personne responsable si mineur :

Nom & prénom : .....

Adresse : .....

NPA/Localité : .....

Date de naissance : .....

Mail : .....

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

Je souhaite que mon enfant mange au restaurant (Menu à 12.- CHF à régler au restaurant)  Oui  Non

*Merci de nous indiquer s'il y a des allergies ou autres.*

Date :

Signature :