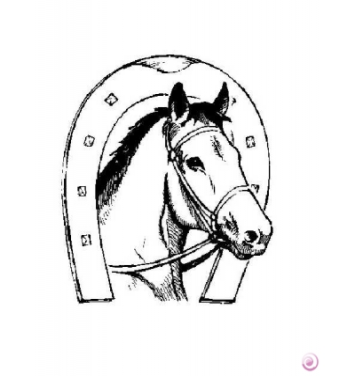
|  |
| --- |
| Les Ecuries d'Anaphélie |
| 1 Route de Pusignan |
| 69330 JONAGE |

** Fiche d'inscription**

|  |
| --- |
| **Cadre réservé au bureau :**  Galop:  Reprise:  N° de licence:  Jours de reprise :  Semestre Carte Trimestre: |
| **Renseignements personnels:**  Nom : Prénom:  Date de naissance:  Adresse:  Tel domicile: Tel portable:  **Adresse mail :** |
| **Information sur votre médecin:**  Nom de votre médecin:  Adresse:  Numéro de téléphone: |
| **Antécédents médicaux ou blessures antérieures:**  Précisez:  Allergie:  Vaccin anti tétanique: oui / non  Traitement en cours: oui / non précisez: |
| **Personnes à prévenir en cas d'urgence :**  Nom:  Numéro de téléphone: |
| **Information complémentaire:**  Droit à l'image: Oui / Non  Je soussigné.........................................., vouloir pratiquer l'équitation aux écuries d'Anaphélie, et d'avoir bien pris connaissance de l'ensemble du règlement intérieur des écuries d'Anaphélie.  Je m'engage par ma signature à le respecter.  "Lu et approuvé"  Date:  Signature: |