

LANDES



RESERVATION

Stages, Week-end Tourisme Equ.,
Motel, Camping.

Nom :
Prénom :
Adresse :
.....
e-mail :
Tel :
Date de naissance :
Niveau Equitation : Déb - Galop : 1 2 3 4 5 6 7
N° de Licence :
Désire m' inscrire à un Stage - W.E - Motel - Camping
pour une durée dejours
soit du :
au :
Prix Stage :
Transfert :
licence prov. :
TOTAL : **Euros**
Ci-joint, acompte de 20% **Euros**
Signature :

Je soussigné(e),
responsable légal de l'enfant ci-dessus désigné, autorise
le responsable du Centre Equestre à faire pratiquer les
interventions d'urgence (hôpital...) ainsi que toutes
opérations chirurgicales et radiologiques jugées utiles et
nécessaires pour l'enfant en cas de maladie grave,
d' accident ou d'absolue nécessité.

Je m'engage à rembourser le Centre Equestre des frais
médicaux et pharmaceutiques qui seront avancés pour
l'enfant.

J'autorise mon enfant à participer à toutes les activités
ou sorties de groupe du Centre Equestre (piscine,
baignade au lac, promenade en voiture,etc.....).

Contre indication médicale ou autre :

Votre enfant sait-il nager ? oui non

En cas d'urgence prévenir :

Tel :

Observations particulières :

Lu et approuvé, fait àle.....

Signature :

En cas d'impossibilité de répondre positivement à votre réservation
(stage ou motel complet par ex.), nous nous engageons à vous
prévenir par tél, courrier, ou e-mail immédiatement après réception
de ce bulletin.

Centre Equestre Ous Pins - 40400 Tartas

Site Internet : www.ouspins.com

Tel : 05 58 73 44 65

eMail : ouspins.ce@wanadoo.fr

Fax : 05 58 73 37 08