



## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

### Stage

semaine n° \_\_\_\_\_

du \_\_\_ / \_\_\_ au \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Date de Naissance : \_\_\_\_\_ Age : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_ N° tel en cas d'urgence : \_\_\_\_\_  
Ville : \_\_\_\_\_ Adresse mail : \_\_\_\_\_

### Autorisation parentale

**Monsieur** ou **Madame** (représentant légal) \_\_\_\_\_ autorise **l'enfant** \_\_\_\_\_

- à participer à toutes les activités organisées par les Ecuries du Val de l'Eure,
- autorise le Président et les enseignants à prendre toute décision en cas d'urgence médicale,
- dégage l'Association de toute responsabilité en cas d'incident en dehors de l'établissement et des heures de cours dispensées et en cas de vol ou de perte de matériel.
- atteste avoir connaissance que les non licenciés ne sont pas assurés.

**Date, signature, « Lu et approuvé » :**

### Stage

Dernier Galop acquis :  aucun  G1  G2  G3  G4  G5  G6  G7  G8 année : \_\_\_\_\_

Préparation du Galop :  G1  G2  G3  G4  G5  G6  G7  G8

Souhaite passer l'examen :  Oui (présence obligatoire le vendredi matin et titulaire licence fédérale)  Non

Possède une licence fédérale :  Oui n° Licence : \_\_\_\_\_  Non



**Pour présenter les examens, il est nécessaire d'être titulaire d'une licence fédérale.**

**Le passage de l'examen nécessite l'inscription à la 1/2 journée du vendredi matin**

### Présence stagiaire

		Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
<b>Matin</b>	9h30 - 12h30					(Examen)
<b>Après-midi</b>	14h00 - 17h00					

### Tarifs

Niveau du galop préparé	Membre		Non Membre		Frais de validation d'Examen
	Journée	Demi-journée	Journée	Demi-journée	
<input type="checkbox"/> Galop 1 - 2 - 3 - 4	38 €	28 €	52 €	37 €	<input type="checkbox"/> 12 €
<b>Forfait semaine</b>	<b>185 €</b>		<b>255 €</b>		
<input type="checkbox"/> Galop 5 - 6 - 7 - 8	47 €	33 €	62 €	43 €	<input type="checkbox"/> 16 €
<b>Forfait semaine</b>	<b>230 €</b>		<b>310 €</b>		

Licence fédérale :  (- 18 ans) 25 €  (+ 18 ans) 36 €

### Coût du stage

**Cadre réservé à l'administration. Merci de ne pas remplir.**

Stage : \_\_\_\_\_

Date du paiement  
stage

Chèque  CB  
 Espèces  ANCV

Examen : \_\_\_\_\_

Licence : \_\_\_\_\_

**TOTAL** \_\_\_\_\_