

FORMULAIRE D'INSCRIPTION (tarifs 2019)

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

Préparation du Galop : _____ Souhaite passer l'examen : Oui (présence le vendredi matin et titulaire licence) Non
 Niveau actuel : _____ Possède une licence fédérale : Oui n° Licence : _____ Non

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

Présence stagiaire (cocher)

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin 9h30 – 12h30					(Examen)
Après-midi 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 0	33 €	22 €	46 €	30 €	
<input type="checkbox"/> Galop 1 – 2 - 3	33 €	22 €	46 €	30 €	<input type="checkbox"/> 12 €
<input type="checkbox"/> Galop 4	36 €	25 €	50 €	33 €	<input type="checkbox"/> 12 €
<input type="checkbox"/> Galop 5	36 €	25 €	50 €	33 €	<input type="checkbox"/> 16 €
<input type="checkbox"/> Galop 6 - 7	42 €	28 €	55 €	36 €	<input type="checkbox"/> 16 €
<input type="checkbox"/> Galop 8	45 €	28 €	62 €	38 €	<input type="checkbox"/> 16 €

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

Attention, la réservation de votre stage ne sera définitive qu'à compter du paiement du prix correspondant

Coût du stage

Stage : _____

Examen : _____

Licence : _____

TOTAL _____

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

Date du paiement stage Chèque CB
 Espèces Chèques vac.

Date du paiement examen Chèque CB
 Espèces Chèques vac.

Date du paiement licence Chèque CB
 Espèces Chèques vac.