



Equiperche Fun 4  
de Saint-Agil  
le dimanche 18 juin 2017

## Fiche d'inscription Club

06 4215 49 39 ou 06 28 52 21 18 (avant le 14 mai 2017)

### Cavalier/Cavalière 1

Nom (majuscule): Prénom:  
Nom de jeune fille: Lieu de naissance:  
Date de naissance: Téléphone:  
Adresse: Mail:  
Code postal: Ville:

Je souhaite participer à:

<b>Epreuve à Pied</b>	oui ou non
Nombre de passage	
<b>Epreuve jusqu'à niveau galop 3</b>	oui ou non
Nombre de passage	
<b>Epreuve à partir du niveau galop 4</b>	oui ou non
Nombre de passage	

### Cavalier/Cavalière 2

Nom (majuscule): Prénom:  
Nom de jeune fille: Lieu de naissance:  
Date de naissance: Téléphone:  
Adresse: Mail:  
Code postal: Ville:

Je souhaite participer à:

<b>Epreuve à Pied</b>	oui ou non
Nombre de passage	
<b>Epreuve jusqu'à niveau galop 3</b>	oui ou non
Nombre de passage	
<b>Epreuve à partir du niveau galop 4</b>	oui ou non
Nombre de passage	

### Cavalier/Cavalière 3

Nom (majuscule):

Prénom:

Nom de jeune fille:

Lieu de naissance:

Date de naissance:

Téléphone:

Adresse:

Mail:

Code postal:

Ville:

Je souhaite participer à:

<b>Epreuve à Pied</b>	oui ou non
Nombre de passage	
<b>Epreuve jusqu'à niveau galop 3</b>	oui ou non
Nombre de passage	
<b>Epreuve à partir du niveau galop 4</b>	oui ou non
Nombre de passage	

### Cavalier/Cavalière 4

Nom (majuscule):

Prénom:

Nom de jeune fille:

Lieu de naissance:

Date de naissance:

Téléphone:

Adresse:

Mail:

Code postal:

Ville:

Je souhaite participer à:

<b>Epreuve à Pied</b>	oui ou non
Nombre de passage	
<b>Epreuve jusqu'à niveau galop 3</b>	oui ou non
Nombre de passage	
<b>Epreuve à partir du niveau galop 4</b>	oui ou non
Nombre de passage	

### Cavalier/Cavalière 5

Nom (majuscule):

Prénom:

Nom de jeune fille:

Lieu de naissance:

Date de naissance:

Téléphone:

Adresse:

Mail:

Code postal:

Ville:

Je souhaite participer à:

<b>Epreuve à Pied</b>	oui ou non
Nombre de passage	
<b>Epreuve jusqu'à niveau galop 3</b>	oui ou non
Nombre de passage	
<b>Epreuve à partir du niveau galop 4</b>	oui ou non
Nombre de passage	

Cavalier/Cavalière 6

Nom (majuscule):

Prénom:

Nom de jeune fille:

Lieu de naissance:

Date de naissance:

Téléphone:

Adresse:

Mail:

Code postal:

Ville:

Je souhaite participer à:

<b>Epreuve à Pied</b>	oui ou non
Nombre de passage	
<b>Epreuve jusqu'à niveau galop 3</b>	oui ou non
Nombre de passage	
<b>Epreuve à partir du niveau galop 4</b>	oui ou non
Nombre de passage	

Cavalier/Cavalière 7

Nom (majuscule):

Prénom:

Nom de jeune fille:

Lieu de naissance:

Date de naissance:

Téléphone:

Adresse:

Mail:

Code postal:

Ville:

Je souhaite participer à:

<b>Epreuve à Pied</b>	oui ou non
Nombre de passage	
<b>Epreuve jusqu'à niveau galop 3</b>	oui ou non
Nombre de passage	
<b>Epreuve à partir du niveau galop 4</b>	oui ou non
Nombre de passage	

