



Equiperche Fun 6
de Saint-Agil
le dimanche 2 juin 2019

Fiche d'inscription Club

06 4215 49 39 ou 06 28 52 21 18 (avant le 19 mai 2019)

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:

Epreuve à Pied	oui ou non
Nombre de passage	
Epreuve jusqu'à niveau galop 3	oui ou non
Nombre de passage	
Epreuve à partir du niveau galop 4	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:

Epreuve à Pied	oui ou non
Nombre de passage	
Epreuve jusqu'à niveau galop 3	oui ou non
Nombre de passage	
Epreuve à partir du niveau galop 4	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:

Epreuve à Pied	oui ou non
Nombre de passage	
Epreuve jusqu'à niveau galop 3	oui ou non
Nombre de passage	
Epreuve à partir du niveau galop 4	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:

Epreuve à Pied	oui ou non
Nombre de passage	
Epreuve jusqu'à niveau galop 3	oui ou non
Nombre de passage	
Epreuve à partir du niveau galop 4	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:

Epreuve à Pied	oui ou non
Nombre de passage	
Epreuve jusqu'à niveau galop 3	oui ou non
Nombre de passage	
Epreuve à partir du niveau galop 4	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:

Epreuve à Pied	oui ou non
Nombre de passage	
Epreuve jusqu'à niveau galop 3	oui ou non
Nombre de passage	
Epreuve à partir du niveau galop 4	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:

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

