

Bivouac d' été aux Ecuries du Petit Cézarin 19460 Naves

NOM : PRENOM :

ADRESSE :

Date de naissance : Nationalité : Niveau équestre :

NOM, PRENOM et ADRESSE du RESPONSABLE de l'ENFANT :

.....

Tel : Portable : E.MAIL :

Séjour : dude 9h30. Au17h

Licence FFE (validité en cours): Oui Non (nous contacter pour renseignements)

Si oui, indiquez le N°:.....

Si non, demande de licence vacances : 10 € (valable 4 semaines)

Montant du séjour :125€

PAIEMENT : Acompte de 50 € pour confirmation de votre réservation

Solde à l'arrivée, soit 75 €

Votre enfant a-t-il :

-Des allergies alimentaire ?

.....

-Des intolérances ?

.....

-Un régime particulier (sans gluten, sans porc, sans lait...)

.....

Des allergies, ou problèmes médical, besoins spécifiques ?

.....

.....

.....

Personnes à contacter en cas d'urgence et numéro de téléphone :

.....

.....

Le présent contrat est à renvoyer dûment rempli et signé accompagné de l'acompte.

Nous vous prions de bien vouloir fournir une attestation d'assurance en responsabilité civile.

Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales de réservation et du règlement intérieur.

Le..... Signature