

## FICHE D'INSCRIPTION



NOM .....

Prénom .....

Adresse .....

CP .....

Ville .....

Date de naissance : ..... Tél : .....

- ☐ Je souhaite recevoir les infos de LMDK par mail : .....

Représentant légal si le cavalier est mineur : (nom, prénom, téléphone)

**Personne à prévenir en cas d'accident** : (nom, prénom, téléphone)

- ☐ Je certifie l'exactitude des informations ci-dessus et j'ai pris connaissance du règlement intérieur de LMDK

Signature (représentant légal pour les mineurs) :