

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) :