

BULLETIN D'INSCRIPTION

Stage de Rééducation par l'Équitation
du au

NOM :

PRENOM :

Adresse personnelle :

e.mail :

Tél. domicile :

Tél. portable :

NOM ET ADRESSE DE L'EMPLOYEUR :

e.mail :

Tél. prof. :

Profession :

Niveau équestre :

Arrhes :

Euros

Banque :

Chèque n° :

Bulletin à retourner à l'adresse suivante :

Association « Les Rênes de la Vie » Fondation Bon Sauveur - 65 rue de Baltimore – 50008 SAINT-LO CEDEX