

# Formulaire d'Inscription - PONEY



## Renseignements concernant le Cavalier

Date d'inscription

Nom

Nouvel Adhérent

Prénom

Ancien Adhérent

Adresse

Code Postal

Ville

Date de Naissance

Jour

Mois

Année

Lieu de Naissance

Nationalité

Taille

Numéro de Licence FFE

Date du Dernier Certificat Médical

Allergies ou Remarques particulières (traitement, fragilité, difficultés, etc.)

Choix de Cours/Reprise

Choix Type de Forfait

## Renseignements concernant les Parents

Nom (Parent 1)	Nom (Parent 2)
Prénom	Prénom
Adresse	Adresse
Code Postal	Code Postal
Ville	Ville
Téléphone	Téléphone
Email	Email
Profession	Profession