

Baby                                  Enfant                                  Shetlands                                  Doubles

[Nom]  
[Prénom]

[Sexe]

[Date de naissance]

[Niveau]

[Nom de la mère]

[Téléphone]

[Nom du père]

[Téléphone]

[Nom du grand-parent]

[Téléphone]

[Autre téléphone]

[Mail]

[Adresse]

[CP]

[Ville]

Vaccins à jour :                  Oui / Non

Asthme :                  Oui / Non

Allergies : .....

Je soussigné(e) ....., personne accompagnatrice de l'enfant ....., déclare l'inscrire ce jour au Poney Club des 5 Arpents pour une ou plusieurs de ses activités. J'ai pris connaissance du règlement intérieur de l'établissement, m'engage à le suivre et à le faire suivre à mon enfant.

Fait à Cléry Saint André, le .....

Signature :