



691, 10e et 11e rang O
Ste-Françoise de Lotbinière (Qc)
G0S 2N0
(819) 287-5949
info@ecuriedespins.com



AVENTURE

Fiche inscription - Journées au ranch 2019

NOM: _____ PRÉNOM: _____

ADRESSE: _____ VILLE: _____

CODE POSTAL: _____ DATE DE NAISSANCE: _____

Nom de la mère: _____ Tél résidence: () _____ Tél travail: () _____

Nom du père: _____ Tél résidence: () _____ Tél travail: () _____

Autre nom (en cas d'urgence): _____ Tél: () _____

Numéro d'assurance maladie: _____ Date d'expiration: _____

L'enfant a-t-il eu un accident majeur ou une opération dernièrement? _____

Expliquez: _____

Allergie (s) :

Poils d'animaux Pollen Piqûres d'insectes Alimentaire Aucune

Autres précisez) : _____

Maladie (s) (cochez si c'est le cas)

Asthme Fièvre des foins Épilepsie Troubles respiratoires

Vertige Autres (précisez) _____

Médication _____

Expérience équestre (selle western – aucune expérience nécessaire)

aucune pas trot niveau obtenu _____

Courriel : _____

