

FICHE D'INSCRIPTION OCTOBRE 2024

NOM de l'enfant : ..... Prénom : .....  
Commune : .....  
Date de naissance : ..... N° de téléphone : .....  
Adresse mail :

**STAGES OCTOBRE 2024**

Zone réservée à l'encaissement

①	ÉQUITATION Gétigné	6 – 13 ans 24/10 <input type="checkbox"/>	8 euros
②	ÉQUITATION Cugand	6 – 10 ans 29/10 <input type="checkbox"/>	8 euros
③	ESCRIME	8 – 12 ans 30/10 <input type="checkbox"/>	5 euros
Adhésion 2024-25			1 €

**TOTAL**

Chèques  CB   
Espèces

FICHE D'INSCRIPTION OCTOBRE 2024

NOM de l'enfant : ..... Prénom : .....  
Commune : .....  
Date de naissance : ..... N° de téléphone : .....  
Adresse mail :

**STAGES OCTOBRE 2024**

Zone réservée à l'encaissement

①	ÉQUITATION Gétigné	6 – 13 ans 24/10 <input type="checkbox"/>	8 euros
②	ÉQUITATION Cugand	6 – 10 ans 29/10 <input type="checkbox"/>	8 euros
③	ESCRIME	8 – 12 ans 30/10 <input type="checkbox"/>	5 euros
Adhésion 2024-25			1 €

**TOTAL**

Chèques  CB   
Espèces