

Inscription cours d'équitation groupe 3-4 pers



Information sur l'élève

Nom

Prénom

Date de naissance (AAAA/MM/JJ)

Sexe Garçon Fille

Grandeur Poids (lbs)

Adresse

Ville

Code Postal Province

Téléphone Courriel

No. Assurance-Maladie

Allergies? Oui Non Si oui,

Handicap? Oui Non Si oui,

SVP Remplir le formulaire et l'imprimer format PDF.
Vous pouvez l'envoyer par courriel à l'adresse:
lafermefantasia@gmail.com

Expérience équestre de l'élève

Combien de fois avez-vous pratiqué l'équitation depuis les 3 dernières années?

Quelle orientation désirez-vous pour l'enseignement?

Dressage Saut d'obstacle Les deux

Quels sont vos buts/objectifs?

Sessions disponibles

- Niveau débutant - Date à venir **Série de 6 cours : 315.00\$**
- Niveau débutant - Date à venir **Série de 10 cours: 500.00\$**
- Niveau intermédiaire - Date à venir **Série de 6 cours : 315.00\$**
- Niveau intermédiaire - Date à venir **Série de 10 cours: 500.00\$**
- Niveau avancé - Date à venir **Série de 6 cours : 315.00\$**
- Niveau avancé - Date à venir **Série de 10 cours: 500.00\$**

Obligatoire: Indiquez vos disponibilités:

De jour sur semaine. Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi

De soir sur semaine. Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi

Fin de semaine Samedi Dimanche

Si âgé de moins de 18 ans ou inscrire référence en cas d'urgence.

Mère Père Conjoint (e) Autre

Mère Père Conjoint (e) Autre

Nom

Nom

Prénom

Prénom

Cellulaire

Cellulaire

Courriel

Courriel

PERSONNE(S) AUTORISÉE(S) À VENIR CHERCHER L'ENFANT:

Nom(s) & Prénom(s)

Téléphone

NOTES (particularités, commentaires, etc.):

Païement

Dépôt requis de 50% du montant pour réserver votre place et valider votre inscription.

Payable en argent, virement (lafermefantasia@gmail.com Mot de passe: Fantasia) ou par chèque libellé à Ferme Fantasia.

Adresse postale: 224 chemin des Patriotes Est, St-Jean-sur-Richelieu, J2X 4J3 (450) 358-5919

Reconnaissance des risques et renonciation

À titre de participant, parent et/ou détenteur de l'autorité parentale quant à mon enfant d'âge mineur, je reconnais que la pratique des sports équestres et la participation aux activités régies par la Ferme Fantasia comportent des risques inhérents de blessures sérieuses et je tiens indemne et libère sans restriction les propriétaires, enseignants et moniteurs de leur responsabilité à cet égard pour tout dommage, blessure et perte en découlant.

Le soussigné, en son nom ou celui de son enfant et/ou pupille, reconnaît qu'il est physiquement et émotivement capable de participer à ces activités, comprend les risques inhérents aux sports équestres, reconnaît l'importance de suivre les règlements et consignes de la Ferme Fantasia, des enseignants et de ses moniteurs. De plus, il s'engage à se retirer immédiatement, lui, son enfant et/ou pupille, des activités de la Ferme Fantasia et en avertir le personnel, si sont observées des conditions, situations ou procédures potentiellement dangereuses pour lui ou si la condition physique ou mentale du participant se détériorait.

J'ACCEPTÉ LE PRÉSENT DOCUMENT VOLONTAIREMENT ET SANS AUCUNE INFLUENCE.

Signature élève, parent ou tuteur

Date