

## Bulletin d'inscription 2024

Merci de remplir ce bulletin lisiblement !

### Vous

Nom/prénom : .....

N° de téléphone portable : .....

Email : .....

Adresse : .....

N° licence FFE (le cas échéant) : .....

### Votre équidé

Nom	Date dernier vaccin grippe	N°puce

- J'atteste être assuré(e) en responsabilité civile. Cette assurance couvre les dégâts pouvant être causés par mon équidé lors de la manifestation.

Nom de mon assurance et n° contrat : .....

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement et l'accepte dans son intégralité. Je décharge les organisateurs de toute responsabilité en cas d'incident, de détérioration ou de vol de matériel pouvant survenir lors de la manifestation.

- Inscription d'un groupe : utilisez le bulletin « inscription groupe » pour nous fournir les informations nécessaires (identité, assurance, n° licence, etc).

Nombre total de personnes (référent inclus) : .....

Nombre de chevaux : .....

Tarifs 2024 : 50€ par cavalier / 35€ par enfant – 15 ans.

- Je joins un chèque de .....€ pour l'inscription aux Cavalcades Pèlerines 2024.

- Je fais un virement de .....€ sur le compte bancaire IBAN FR 76 1390 6006 3985 0426 9212 955  
BIC AGRIFRPP839

Fait à .....le .....

Signature