

**Spécialité Equitation**

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

**Attention : merci de noter que le port du casque est obligatoire à cheval (gilet/protection dorsale recommandé)**

**Année d’étude :** [ ]  **L1** [ ]  **L2** [ ]  **L3………………(préciser)**

**NOM : ………………..**

**PRENOM : ………………..**

**Date de naissance : ………………..**

**Adresse : ………………..**

**Code postal et ville : ………………..**

**Numéro de téléphone : ………………..**

**En cas d’accident, prévenir (nom et numéro de téléphone) : ………………..**

**Niveau (préciser la discipline si nécessaire) :**

[ ]  **Galop 5** [ ]  **Galop 6** [ ]  **Galop 7 ………………..**

**Numéro de licence : ………………..**

**Nb d’année de pratique : ………………..**

**Club fréquenté : ………………..**

**A quelle fréquence (nb d’heure par semaine) : ………………..**

**Pratique en compétition :** [ ]  **oui** [ ]  **non**

**Si oui, préciser, nb de sorties annuel : ………………..**

 **Discipline : ………………..**

 **Avec un cheval :** [ ]  **de club** [ ]  **personnel**