

**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**