



## INSCRIPTION COURTS SEJOURS

1, 2 ou 3 nuits

Centre de Tourisme Equestre labellisé C.N.T.E  
Ecole d'Equitation

**NOM** .....

**ADRESSE**.....

**TEL**.....

**E.MAIL** : .....

**Période** du .....au.....

**NOMBRE DE PERSONNES** : .....

**NOMBRE DE CHAMBRES** :.....Couple

.....2 lits

.....3 lits

.....4 ou 5 lits

**NOMBRE DE REPAS** :indiquez quels jours midi et/ou soir : .....

**NOMBRE DE PETITS DEJEUNERS**: indiquez quels jours : :.....

**EQUITATION**: indiquez combien d'heures et quand: .....

Précisez votre niveau à cheval (Débutant – Moyen – Confirmé)

**MONTANT DU SEJOUR** : .....

### **PAIEMENT**

**Acompte de 30%** soit.....€ pour confirmation de votre réservation.

**Solde** d'un montant de .....€ à verser à l'arrivée.

Un exemplaire du présent contrat est à renvoyer dûment rempli et signé avec le règlement de l'acompte.  
Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales de réservation et du règlement intérieur.

Le.....

Signature

---

SARL FERME EQUESTRE DE MIALARET- Olivier et Sylvie SEGOL  
19430 CAMPS St MATHURIN FRANCE

Tel. : (33) 05 55 28 50 09 -- Email : [contact@fermemialaret.com](mailto:contact@fermemialaret.com)

Internet: [www.Fermemialaret.com](http://www.Fermemialaret.com) ; [www.elevagesdemialaret.com](http://www.elevagesdemialaret.com)

SIRET : 393 914 197 00016 – APE : 0143 Z

Agrément Jeunesse et Sports