



FICHE D'INSCRIPTION SEJOURS ADULTES ET FAMILLES

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

NOM : **PRENOM :**

ADRESSE :

Tél domicile : Portable : E.Mail.....

Période: du Dimanche..... à partir de 16H. au samedi..... avant 10H.

Ou précisez la date : Du..... au

Options : *Cocher les cases correspondantes*

PRENOM	TRANCHE D'AGE			Forfait EQUITATION		NIVEAU A CHEVAL		
	ADULTE	8-14 ANS	3-7 ANS	Oui	Non	Débutant	Moyen	Confirmé

Nombre de chambres :

Formule éco : OUI – NON

Type de chambres: seule (supplément 15€/jour) – 2 lits – 3 lits – 4 lits – 5 lits - **Préciser si lit couple .**

UNIQUEMENT Formule ½ pension qui comprend le dîner du Dimanche soir, les petits-déjeuners et les déjeuners.

Les autres diners sont à votre charge.

Montant du séjour :€

Licence FFE (validité en cours): Oui Non (nous contacter pour renseignements)

Demande de Licence vacances: 10 € (valable 4 semaines) Oui Non (Si oui indiquer la date de naissance)

PAIEMENT :

Acompte de 30% soit€ pour confirmation de votre réservation

Solde à l'arrivée, soit.....€

Le présent contrat est à renvoyer dûment rempli et signé accompagné de l'acompte.

Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales de réservation et du règlement intérieur.

Le.....

Signature