

INSCRIPTION AU STAGE DE PREPARATION ET PRESENTATION A UNE CEP

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :

Je m'inscris pour **La Capacité Equestre Professionnelle 2 (CEP2)**

Je joins :

- le galop 6
 - la licence fédérale en cours de validité
 - le certificat médical de moins de trois mois
-

Je m'inscris pour **La Capacité Equestre Professionnelle 3 (CEP3)**

Je joins :

- le galop 7
 - la licence fédérale en cours de validité
 - le certificat médical de moins de trois mois
-



Equisud formation[©]

Centre Equestre d'Avignon - 1083, Chemin du Mont Blanc - 84000, Avignon

tel 04 90 85 83 48 / www.equisudformation.ffe.com/ moya@cheval-avignon.com

SIRET: 330 605 338 000 20 / DRTEFP: 93.84.02808.84 / JEUNESSE et SPORTS: 84-007-0003-92