Fiche de renseignements

Cavalier :

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Numéro de téléphone :

Niveau équestre :

Numéro de licence FFE:

Avez-vous des allergies alimentaires?

Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom : Prénom :

Numéro de téléphone :

Cheval :

Nom :

Date de naissance :

Numéro SIRE :

Votre cheval est-il ferré? ☐ Non ☐ Antérieurs ☐ Postérieurs

En cas d'urgence, nous donnez-vous l'autorisation de prodiguer les premiers soins et d'appeler un vétérinaire si cela nous semble nécessaire ?

☐ Oui ☐ Non

Date et Signature :