



## FINALE PÔLE HIPPIQUE DE SAINT LÔ 16 & 17 JUIN

### Centre équestre

Nom de la personne référente :

Mail / téléphone :

### Etablissement médico-social

Nom de la personne référente :

Mail / téléphone :

### Cavalier

NOM Prénom :

Date de naissance :

Taille T- shirt :

- J'autorise le COREN, le CDE 50, et ses partenaires, ayants droit, à reproduire et exploiter mon image fixée dans le cadre de photographies pour la prestation de la promotion et la communication du service Cheval et Diversité.
- J'atteste être autorisé à pratiquer l'équitation y compris en compétition (certificat conservé par l'encadrant)

### LE CAVALIER PARTICIPE A :

#### DRESSAGE

Epreuve \*  Epreuve \*\*  Epreuve \*\*\*

Individuel

#### EQUIFUN

Epreuve \* - Découverte  Epreuve \*\*  Epreuve \*\*\*

En équipe avec le cavalier suivant :

**LE CAVALIER PARTICIPE A :**

**PONY GAMES**

Epreuve \* - Découverte  Epreuve \*\*  Epreuve \*\*\*

**En équipe avec le cavalier suivant :**

**RIDE AND RUN**

Epreuve \* - Découverte  Epreuve \*\*  Epreuve \*\*\*

**En équipe avec le cavalier suivant :**

**Engagement (coût d'un engagement : 10€ + 5€ par épreuve supplémentaire)**

- **Possibilité de prise en charge par votre CDE - Le CDE 50 finance pour les cavaliers manchois**

Nombre d'engagement : ..... Coût Total : .....

**Repas de gala (15€ par personnes)**

- **Possibilité de prise en charge par votre CDE - Le CDE 50 finance pour les cavaliers manchois**

Participe au repas de gala : (Oui) (Non) Coût Total : .....

Règlement effectué le : ..... Par : .....

**Signature :**