

# FICHE CAVALIER

Saison 2011 / 2012

## SOCIETE HIPPIQUE NATIONALE DE DAX

NOM	
PRENOM	
Date de naissance	
Numéro de licence	
Niveau / Galop	
Profession / scolarité	
NOM et PRENOM du représentant légal pour les cavaliers mineurs	

AYANT DROIT	
CIVIL	

Pièces fournies	
Certificat médical	
Timbres	
Règlement	

<u>Adresse complète (expédition des factures)</u>
---------------------------------------------------

Téléphone travail	
Téléphone privé	
Téléphone portable	
Adresse mail	

Type de forfait	
1 heure	
2 heures	

Type licence	
Club	
Amateur	

<b>Personne à prévenir en cas d'accident :</b>	
NOM	
PRENOM	
Téléphone travail	
Téléphone privé	
Téléphone portable	