



## FORMULAIRE DE RESERVATION STAGE

NOM	
PRENOM	
DATE DE NAISSANCE	
ADRESSE	
TELEPHONES	
ADRESSE EMAIL	
NIVEAU (Débutant, Galop 1 à 7) LICENCE FFE 2011 : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
DATES DE STAGE	

Ci-joint un chèque de .....€ à l'ordre de SA CODAB en règlement d'un acompte de 30 % pour confirmation de ma réservation.

Date :

Signature :

**Sarl CODAB Club Hippique de Vigoulet**  
15 avenue Souleilla BP 62263 31322 CASTANET-TOLOSAN Cedex  
Site internet : [www.clubhippique.com](http://www.clubhippique.com) Email : [info@clubhippique.com](mailto:info@clubhippique.com)  
Tél 05 61 73 36 32 Mob 06 15 50 47 36 Fax 05 61 75 70 97