



Comité Régional d'Équitation De Bretagne



Stage Régional Pony-Games pour les cavaliers

Les lundi 14 et mardi 15 avril 2025 au Lycée la Touche à Ploërmel (56)

Intervenant : Christophe Guillou

Nom : Prénom :

Adresse :
.....

CP : Ville :

Portable Parents :

E-Mail :

N° de licence 2025 avec la lettre :

Club :

Programme : travail spécifique du cheval/techniques de jeux Pony Games/règlement/une rencontre.

Niveaux : ouvert à tout cavalier maîtrisant les 3 allures (minimum G2 ou équivalent)

Coût du stage : 52 € par cavalier et 42 € pour l'encadrant.

Chèque à l'ordre du CREB. Si virement : Mettre dans l'objet du virement la date du stage et PG.

IBANFR76 1600 6211 1122 1033 0871 060 - BIC AGRIFRPP860

Ce prix comprend : 1 hébergement (couchage oreiller, drap couverture, linge de toilette non fournis), 1 petit déjeuner, 1 déjeuner et 1 diner. Prévoir pique-nique du 1^{er} jour, hébergement du poney en pré. (Prévoir alimentation du poney)

Horaires 9 h 30 - 17h 00

Encadrement 1 personne adulte par club en dehors des horaires du stage.

À retourner au CREB avant le jeudi 1^{er} avril 25



Comité Régional d'Équitation De Bretagne



FICHE SANITAIRE

Nom.....Prénom.....

RESPONSABLE LEGAL

Nom.....Prénom.....

Téléphone.....

Personne à contacter en cas d'absence

N° de sécurité sociale couvrant l'enfant

FICHE SANITAIRE

Groupe sanguin rhésus

Vaccinations date

BCG

Polio

Tétanos

Autres

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ? (*Barrer en cas de réponse négative*) rubéole, varicelle, angines, rhumatismes, scarlatine, coqueluche, otites, asthme, rougeole, oreillons.

L'enfant présente-t-il des allergies, contre-indications médicales, interdictions :

.....

Merci de préciser le traitement en cours si malade :

.....

Je soussigné, responsable de l'enfant autorise à participer à toutes les activités prévues par le CRE de Bretagne.

J'autorise le responsable du CRE de Bretagne à prendre toutes mesures médicales ou chirurgicales reconnues nécessaires.

Date

signature