

Comité
Régional
d'Équitation
d'Alsace



FORMATION PLURIANNUELLE DES ENSEIGNANTS

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

(Date limite à consulter sur le
calendrier général des formations)

NOM : PRENOM :

EMAIL : N° TEL. PORTABLE :

QUALIFICATION PROFESSIONNELLE :

Itinérant En poste à :

Souhaite participer au stage de :(discipline)

du :

J'y viendrai A pied

A cheval (voir conditions générales)

Restauration Oui Non

Boxe Oui Non