



Programme des stages
Du 6 juillet au 27 août 2025
Bulletin d'inscription

Le bulletin d'inscription accompagné de son paiement est à déposer à l'accueil ou à envoyer par mail (accueil@ecolewaldhof.fr) et vaut **inscription irrévocable** au stage.

| | |
|------------------|--|
| Stages choisis : | |
| Dates : | |

| | | | |
|-------------------------------------|--|---------------------|--|
| Nom, prénom : | | Date de naissance : | |
| Nom, Prénom du représentant légal : | | Date de naissance : | |
| Adresse postale : | | | |
| N° licence : | | Niveau de galop : | |
| N° de téléphone : | | Adresse mail : | |

| | Membre - 18 ans | Non-membre - 18 ans | Membre + 18 ans | Non membre + 18 ans |
|-----------|-----------------|---------------------|-----------------|---------------------|
| 5 jours | 300 € | 370 € | 350 € | 420 € |
| 4 jours | 240 € | 296 € | 280 € | 336 € |
| 3 jours | 180 € | 222 € | 210 € | 252 € |
| 2 jours | 120 € | 148 € | 140 € | 168 € |
| 1 jour | 60 € | 74 € | 70 € | 84 € |
| ½ journée | 30 € | 37 € | 35 € | 42 € |

Possibilité de réserver son déjeuner (9€/repas) au Relais et de le régler au Waldhof ou directement au Relais :

Je souhaite régler nb de repas : _____

| | |
|---|--|
| Montant total : | |
| <input type="checkbox"/> Carte Bancaire : | |
| <input type="checkbox"/> Chèque : | |
| <input type="checkbox"/> Espèces : | |
| <input type="checkbox"/> Virement : | |

→ RV à **9h00** à l'accueil, **Maison Alsacienne** au centre de l'école d'équitation

→ Horaires : **9h00-12h00 / 13h- 16h00** comprenant du temps de pratique et du temps théorique et pédagogique durant chaque demie journée.



Programme des stages Du 6 juillet au 27 août 2025 Bulletin d'inscription

Je soussigné(e) _____, déclare avoir pris connaissance et accepté les conditions générales de vente des prestations équestres, les conditions d'assurance de la licence fédérale et les possibilités qui me sont données de souscrire des garanties complémentaires, ainsi que des clauses du règlement intérieur mis à disposition sur simple demande et en téléchargement sous: www.ecolewaldhof.fr

A _____, le _____

Signature :

INFORMATIONS ASSURANCE :

Je reconnais avoir pris connaissance et signé les conditions d'assurance responsabilité civile et individuelle accident offertes par la licence FFE, ainsi que des modalités permettant de souscrire des garanties complémentaires détaillées dans le présent contrat, sur ma page cavalier depuis le site www.ffe.com et sur www.equigenerali.fr*

Je reconnais avoir parfaitement conscience de la différence d'indemnisation entre les garanties d'assurance de base offertes dans la licence FFE et les garanties complémentaires payantes proposées. Je fais ainsi le choix suivant* :

Je souscris les garanties d'assurance individuelle accident offertes par la licence FFE.

Je souscris une garantie complémentaire payante auprès d'Equigenerali, directement sur ma page cavalier FFE depuis le site www.ffe.com ou sur www.equigenerali.fr

Je refuse l'assurance individuelle accident offerte par la licence FFE et justifie être assuré€ pour les dommages corporels ainsi que la responsabilité civile.

Nom de l'assureur : _____* Contrat n° _____*

Signature du cavalier ou son représentant légal si mineur :



Ce relevé est destiné à être remis, sur leur demande, à vos créanciers ou débiteurs appelés à faire inscrire des opérations à votre compte (virement, paiement de quittance, etc.).

Son utilisation vous garantit le bon enregistrement des opérations en cause et vous évite ainsi des réclamations pour erreurs ou retards d'imputation.

| | | | | |
|--------|-----------|-------------|--------|---------------------|
| 15135 | 09017 | 08000487147 | 05 | CE GRAND EST EUROPE |
| c/étab | c/guichet | n/compte | c/rice | domiciliation |

IBAN

| | | | | | | |
|------|------|------|------|------|------|-----|
| FR76 | 1513 | 5090 | 1708 | 0004 | 8714 | 705 |
|------|------|------|------|------|------|-----|

BIC

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| C | E | P | A | F | R | P | P | 5 | 1 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

ECONOMIE SOCIALE
CAISSE D'ÉPARGNE
5 PARVIS DES DROITS DE L'HOMME
57012 METZ CEDEX
Tél.: 08.20.32.05.00

Intitulé du compte **ECOLE D'EQUITATION DU WALDHOF
ACADEMIE EQUESTRE
MAISON DES ASSOCIATIONS
1 A PL DES ORPHELINS
67000 STRASBOURG**