FICHE DE RENSEIGNEMENT – NIVEAU D'ÉQUITATION

Pour tous les séjours

Á retourner au plus tard 15 jours avant la date de début des séjours à l'adresse suivante :

ColoSolidaire
66 rue Abbé de l'épée
33 000 Bordeaux
Tél : *06 51 33 99 64* ***– Mail :*** *contact@colosolidaire.fr*

Afin d'organiser au mieux le séjour de votre enfant, il est impératif de compléter les informations demandées ci-après et de retourner la fiche sur le centre comme indiqué ci-dessus :

Votre enfant

NOM : ……
PRENOM : ……
TAILLE : ……
DATE DE SÉJOUR :
Du ……. /……../……. **- Au** ……. /……../…….

Son niveau d'équitation

- ***Votre enfant a –t-il déjà pratiqué l'équitation :***

OUI ☐ **NON** ☐

Si la réponse est OUI:
- **Combien de fois ?** ……
- **Seul(e) ou tenu(e)** *(ex : balade en main)* **?** ……
- **Avez-vous constaté une appréhension chez votre enfant ou a-t'il vécu une expérience qui pourrait lui avoir laissé un mauvais souvenir ?** ……

- ***Votre enfant a –t-il des galops (référencé auprès de la FFE) ?***

OUI ☐ **NON** ☐

Si la réponse est OUI:
- **Lesquels ?** ……

Son régime alimentaire

- **Sans porc** **OUI** **NON**
- **Sans viande** **OUI** **NON**

Allergie(s) alimentaire(s) : ……
……
……

Merci de votre retour et à très bientôt sur le Domaine.