

**HARAS DES LOUVEAUX - SCEA BERLIOZ**

**1541 rue Charles Gervais**

**14330 LE MOLAY LITTRY**

**ANNEE 2025**

## Coordonnées

**Nom du Stagiaire** : ..... **Prénom** .....

**Date de naissance** : ..... **Fille**                      **Garçon**

**Taille** : ..... **Poids** : .....

**Niveau équestre** : ..... **N° licence** : .....

**Le responsable légal de l'enfant** (obligatoire) :    **Père**                      **Mère**                      **Tuteur**

**Nom et prénom du responsable légal** : .....

**Adresse** : .....

**CP** : .....    **Ville** : .....

**Mail** : .....@.....

**Tél Domicile** : ..... **Travail** : .....

**Portable mère** : ..... **Portable père** : .....

## Choix du séjour été 2025

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Du 29/06/2025 au 05/07/2025** | <input type="checkbox"/> Du 20/07/2025 au 26/07/2025   |
| <input type="checkbox"/> Du 06/07/2025 au 12/07/2025   | <input type="checkbox"/> Du 27/07/2025 au 02/08/2025   |
| <input type="checkbox"/> Du 13/07/2025 au 19/07/2025   | <input type="checkbox"/> Du 03/08/2025 au 09/08/2025   |
|  | <input type="checkbox"/> Du 10/08/2025 au 16/08/2025** |

\*\* sous réserve d'un nombre suffisant de participants.

Comment avez-vous connu notre centre équestre ? .....

## Tarif du séjour

Prix du séjour (du dimanche soir au samedi midi) : 480€/semaine .....

Journée supplémentaire\* : 35€/ week-end .....

\*Pour 2 semaines consécutives, journée supplémentaire du dimanche

Licence fédérale 2025 (obligatoire pour passer les examens « GALOP ») : 28€ .....

Une location de bombe est possible au tarif de 10€ /semaine : .....

**Total :**

## Règlement du séjour

Un acompte de 150€ vous est demandé lors de la réservation du séjour

Solde dû : .....€

## Mode de règlement (cocher la/les case(s))

- Chèque n° ..... - Montant .....€  
 Chèques vacances : .....€  
 Virement : .....€

IBAN : FR76 30027 16066 00020113602 83 EUR - CIC Le Molay Littry BIC : CMCIFRPP

- Espèces : .....€  
 CE : .....€

## AUTORISATIONS

Nom et Prénom du stagiaire :

- J'autorise mon enfant à participer aux différentes activités programmées tout au long de la semaine du ..... au ..... 2025 au Haras des Louveaux.
- J'autorise le responsable du séjour et l'équipe d'animation à faire soigner mon enfant, l'hospitaliser et à pratiquer les interventions chirurgicales (anesthésie comprise) en cas de nécessité. Accepte de payer l'intégralité des frais médicaux ou de l'hospitalisation éventuelle.
- Je déclare avoir pris connaissance des conditions d'assurance de la licence, cependant je refuse l'assurance individuelle du cavalier et certifie être assuré auprès de .....
- Le haras ne peut être tenu responsable en cas de perte ou vol des bagages ou affaires personnelles des stagiaires.
- Droit à l'image : des photos peuvent être réalisées durant les séjours, elles seront uniquement au profit des Louveaux (communications), sans contrepartie financière.
  - J'autorise que mon enfant soit pris en photo
  - Je n'autorise pas que mon enfant soit pris en photo

Je soussigné(e)..... responsable de l'enfant déclare avoir pris connaissance et accepter les conditions de vente et modalités d'inscription.

**Date et Signature des parents :**