**Fiche d’inscription stage**

**CE La Licorne ASBL, Rue de Bouillon 127 à 5555 Bièvre**

Semaine de stage : du ……….au ……… en internat / en externat

Nom et Prénom de l’enfant : …………………………………………………………………………………..

Date de naissance : ………………………………………………………………………………………………….

Nom et prénom des parents : ………………………………………………………………………………….

Adresse : …………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………..

Numéro de téléphone : ……………………………………………………………………………………………

Numéro en cas d’urgence : …………………………………………………………………………………..

Expérience équestre : ……………………………………………………………………………………………….

Nom de votre médecin traitant : ………………………………………………………………………………

Numéro de téléphone : …………………………………………………………………………………………….

Votre enfant est-il allergique à un aliment ou autre ? oui / non

Si oui, lequel ? …………………………………………………….

Votre enfant est-il en ordre de vaccin contre le tétanos : oui / non

Votre enfant souffre-t-il d’une maladie demandant des soins journaliers ? oui / non

Si oui, votre enfant est-il autonome pour prendre ses médicaments ? oui / non

Si non, un certificat médical doit nous être fourni avec les explications des prises de médicaments.

*Pour les externats :*

Inscription aux repas chauds : (+20€) : oui / non

*Pour les internats :*

Votre enfant est-il autonome pour se laver ? oui / non

Votre enfant est-il autonome pour s’habiller ? oui / non

Arrivée prévu : la veille / le matin du 1er jour

Remarques à nous signaler : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Pour la réservation (acompte de minimum 150€) et le solde du paiement, nous demandons de payer sur le compte : **BE41 1030 8070 7910** au nom de « Centre Equestre La Licorne ASBL » en mention le nom et prénom de l’enfant ainsi que les dates du stage.

Signature d’un ou des parents responsables :