

# CENTRE EQUESTRE DE MAURECOURT

8, Sente des Vaux-Jallands  
78780 Maurecourt  
06.23.97.59.03

N° DE LICENCE :

Nom.....

Prénom.....

Né(e) le.....

Nom du parent responsable.....

Profession de la mère.....

Profession du père.....

Sexe F   
M

Adresse.....

Code postal  Ville.....

Numéros de téléphone : mère

Père

Autre

E-mail.....@.....( en majuscule)

Dernier diplôme équitation obtenu.....

Reprise (cours)

Jour.....

Heure.....

Niveau.....

1<sup>er</sup> chèque  
2<sup>e</sup> chèque  
3<sup>e</sup> chèque  
4<sup>e</sup> chèque

chèque n°  
chèque n°  
chèque n°  
chèque n°

encaissé le 01.07.2024  
encaissé le 01.09.2024  
encaissé le 01.01.2025  
encaissé le 01.04.2025