**Bulletin d'inscription DEFI NATURE**

**Nom de l'équipe :** …………………………………………………………………………

**Cavaliers :**

Nom : ......................................................................................................................................................

Prénom : .................................................................................................................................................

Numéros de licence FFE : …………………………………………......................................................

Adresse : …………………………………………….............................................................................

Téléphone : …………………………………………….........................................................................

Mail : ………………………………………………………………………………………………….

Nom du cheval :………………………………………………………………………………….........

Numéro de SIRE : ..................................................................................................................................

Signature du cavalier :

Par sa signature le cavalier s’engage à porter l’entière responsabilité du cheval engagé et à accepter sans réserve les statuts et règlements du Défi-Nature. Il s’engage à amener un cheval à jours de ses vaccinations. La signature du bulletin d’inscription engage la responsabilité civile et pénale. En cas de recherche de responsabilité, les organisateurs ne tiendront compte que du nom du signataire à charge pour ce dernier d’effectuer les recours contre autrui qui lui sembleraient nécessaires.

**Cycliste :**

Nom : ......................................................................................................................................................

Prénom : .................................................................................................................................................

Numéros de licence ou assurance : …………….....………………......................................................

Adresse : …………………………………………….............................................................................

Téléphone : …………………………………………….........................................................................

Mail : ………………………………………………………………………………………………….

Signature du cycliste :

**Kayak :**

Nom : ......................................................................................................................................................

Prénom : .................................................................................................................................................

Numéros de licence ou assurance : …………….....………………......................................................

Adresse : …………………………………………….............................................................................

Téléphone : …………………………………………….........................................................................

Mail : ………………………………………………………………………………………………….

Signature du kayakiste :

Merci de nous retourner le bulletin d’inscription avant le **7 août** à l’adresse suivante ainsi qu’un règlement de 60 € et **si besoin l’autorisation parentale**:

Centre équestre de la lys

Le long champ- Notre Dame Du Rocher

61100- ATHIS-VAL-DE-ROUVRE

06.60.12.02.76 [www.cedelalys.fr](http://www.cedelalys.fr)