

Stage intensif tous niveaux du débutant au Galop 7.

Stage équestre, de l'apprentissage à la compétition. Équitation : 4 à 6 h/jour (2 ou 3 séances/jour) par groupes de niveau (du débutant au galop 7), sous la conduite d'un moniteur breveté d'État. 25 chevaux, 15 poneys, 2 manèges couverts, 3 carrières dont 2 homologuées concours nationaux, et 1 cross hippique de 3 000 m. Centre équestre labellisé École française d'équitation. Disciplines proposées : saut d'obstacles, dressage, reprise de mise en selle en carrière, jeux équestres, détente en balade... Passage des galops possible au sein de la colonie de vacances (pour les licenciés FFE).

Hébergement

Lycée du Puits de l'Aûne!

L'hébergement se situe à Feurs et les activités se déroulent principalement à Jas, à 8 km du centre. Les déplacements pour se rendre sur le lieu d'activités se font en car,. Chambres de 2 à 4 lits avec sanitaires complets

Les indispensables:

Bottes

Sac à dos Gourde

Sac de couchage(obligatoire) Licence FFE si souhait de passer un galop

Période Eté 2024

Age 8 à 17 ans

Effectif
40 jeunes



VACANCES POUR TOUS - UN ORGANISME AGREE



Vacances Pour Tous

21 rue Saint Fargeau CS 72021 75989 PARIS Cedex 20 Agréé JEPVA par le Ministère de la jeunesse , des Sports et de la Vie Associative

- * Inscrit au Registre des opérateurs de Voyages et Séjours Certification d'Immatriculation : IM 075 100 379
- * Agrément national d'organisme de Tourisme social et familial N° 06.07.04

Association reconnue d'utilité publique par décret du 31/05/1930

LE CENTRE D'ACCUEIL

Bienvenue dans la Loire!

Le Lycée du Puits de l'Aûne : Situé à Feurs dans la Loire (à 50 kms de Saint-Etienne, Roanne et Lyon). Le lycée du Puits de l'Aune est une structure assez récente. Chambres de 2 à 4 lits avec sanitaires et douches.

Il dispose de salles d'activités : télévision, billard, ping-pong...

Les activités sportives se déroulent sur la commune de JAS à 3kms de Feurs sur un magnifique site de 30 hectares de forêts et de prairies.

Les trajets entre Jas et le Lycée se font en autocar.



Rue Louis Blanc 42110 FEURS

Tél: 06.17.25.66.13

VENIR A FEURS/JAS

Venir en rendez-vous sur place !

Votre enfant est inscrit en "rendez-vous sur place ". Vous le conduisez directement au centre de vacances et venez le rechercher. Les horaires de rendez-vous sont :

- Horaires d'arrivée au centre : le Dimanche entre 15h et 16h
- Horaires de départ du centre : le Samedi entre 10h et 11h Les horaires seront confirmés sur la convocation de départ.

Venir en voiture

Prendre sortie N°6 Boën / Feurs. Continuer tout droit. Au rond-point prendre la 2ème sortie sur D1089. Continuer sur D89. Au rond-point prendre 1ère sortie sur rue Philibert Mottin. Continuer sur rue Duvernay. Prendre à droite sur rue Waldeck Rousseau. Continuer tout droit sur Boulevard Pasteur. Prendre à droite sur rue Louis Blanc. Vous êtes arrivés.

Venir en train:

En train depuis Paris, Lyon, Clermont-Fd jusqu'à ST-Etienne. Transfert en car jusqu'au centre. Le voyage s'effectue de jour.





ACTIVITES

Une colo pour les mordus d'équitation!

Stage intensif de **4 à 5 heures d'équitation par jour** (sous forme de 2 séances journalières obligatoires) par groupes de niveau (**débutant à galop 7**), sous la conduite de moniteurs brevetés d'Etat.

Une troisième séance d'équitation est possible en fin d'après-midi.

Le centre équestre est labellisé école française d'équitation. Il dispose d'un piquet de 25 chevaux et 15 poneys qui permettent un travail avec 3 niveaux bien distincts. Travail technique, balade, soin des animaux, sauts d'obstacles, dressage, cross et même reconnaissance de parcours seront au programme.

Une immersion totale pour les passionnés du cheval qui pourront bénéficier des installations performantes : **1 manège couvert, 3 carrières et 1 cross hippique de 3000m** pour progresser et vivre pleinement leur passion.

Les cavaliers en possession d'une licence FFE pourront s'ils le souhaitent passer les examens fédéraux : Galop 1 à 7.

La fiche Niveau Equestre devra impérativement être retournée au centre équestre de JAS 8 jours avant le début de la colo.



Mais aussi

Des activités manuelles des grands jeux et des veillées





PREPARER LE SEJOUR

Trousseau : reportez-vous à la liste jointe. Cette liste est adaptée à notre centre et à la colo de votre enfant. **Lavage du linge :** pour les séjours de 7 jours,le linge n'est pas lavé, sauf besoin bien entendu. Nous vous conseillons d'identifier les vêtements cela évite les oublis au départ.

Argent de poche : l'argent devra être mis dans une enveloppe au nom de l'enfant. L'argent sera confié à l'animateur responsable du groupe de votre enfant. Il nous semble qu'une somme de 10 euros est amplement suffisante.

Santé: un(e) assistant(e) sanitaire veillera à la bonne santé de tous. La fiche sanitaire est obligatoire et devra être remplie avec le plus grand soin. N'omettez pas de nous signaler tout problème concernant votre enfant, même s'il vous paraît anodin. N'hésitez pas à joindre des informations complémentaires si besoin, vos indications seront précieuses pour nous.

Si votre enfant est en cours de traitement médical à son arrivée, il est impératif de joindre l'ordonnance aux médicaments. En effet, comme les établissements scolaires, nous n'avons pas le droit de donner des médicaments aux enfants sans prescriptions, même si le médicament est vendu sans.

Frais médicaux: si votre enfant a besoin de soins pendant son séjour, le centre fait l'avance des frais qui vous seront ensuite facturés. A réception de votre réglement, les fiches de soins vous sont envoyées. Si l'enfant est couvert par la CMU, il est indispensable de nous fournir une attestation en cours de validité (voire la photocopie de l'attestation de carte vitale de l'enfant s'il en a une).

Le téléphone : les parents peuvent appeler leur enfant au numéro du centre le soir de 18h à 19h. Mais n'appelez pas tous les jours, si jamais votre enfant n'allait pas bien le directeur se chargerait de vous appeler. Pour tout renseignement avant le séjour vous pouvez contacter la Ligue de la Loire au 04 77 49 54 85.

Utilisation du téléphone mobile : l'usage des portables sera réglementé par l'équipe du centre.

Objets de valeur : Attention, les vols, dégradations ou pertes d'appareil électroniques (téléphone portable, écouteurs, enceinte...), ne sont pas couverts par l'assurance de notre association.

ORGANISATION DU SEJOUR

Equipe d'encadrement: un animateur titulaire du BAFA (ou en cours de formation) pour 8 à 12 jeunes (normes réglementaires) , l'encadrement professionnel pour les activités équestre, l'équipe de direction, et également les autres adultes présents sur le centre participent au bon déroulement du séjour, avec un souci constant de sécurité et d'apprentissage. Une équipe pédagogique attend vos enfants pour leur faire passer de très bonnes vacances, et ce en toute sécurité.

Vie collective : faire un réveil individualisé, des temps d'activités calmes après chaque repas permettent à chacun de trouver son juste rythme.

Alimentation: les repas préparés sur le centre, sont équilibrés variés et pris à heures régulières. C'est un temps éducatif, durant lequel les animateurs veillent à ce que chacun goûte de tout et mange suffisamment. Les régimes alimentaires médicaux sont respectés. Toutefois nous demandons aux parents de contacter le centre pour vérifier la faisabilité des menus adaptés. Nous proposerons des menus de substitution (sans porc, sans viande...) Aussi, les demandes relatives à des prescriptions religieuses, philosophiques ou politiques qui iraient à l'encontre de l'organisation de la vie collective et du projet éducatif ou qui engendreraient un quelconque prosélytisme ne sont pas prises en compte.

Pour avoir des nouvelles de votre enfant: Des nouvelles sont disponibles sur internet via le blog https://ondonnedesnouvelles.com. Vous pouvez dès à présent consulter les blogs des séjours des étés précédents. C'est pourquoi, nous vous demandons de compléter et de remettre à l'équipe du centre le document relatif au droit à l'image. L'équipe du centre fera le maximum pour mettre à jour ce blog le plus souvent possible. Ne soyez pas trop déçus si les nouvelles sont irrégulières; c'est souvent le signe de vacances riches et actives pour vos enfants.



FICHE TROUSSEAU - LE BESSAT Eté Stage équestre intensif

NOM et Prénom de l'enfant :

Chaque pièce du trousseau doit être marquée aux nom et prénom de l'enfant	Conseillé	Dans la valise	Sur soi	Inventaire de l'animateur à l'arrivée	Inventaire de l'animateur au départ
Valise ou sac de voyage	1				
Sous-vêtements	7				
Paires de chaussettes	8				
Tee-shirts	6				
Short	1				
Pantalons	2				
Survêtement	2				
Sweat / pulls/ polaire	2				
Veste	1				
Vêtement de pluie imperméable	1				
Pyjama	1 (2 en cas d'énurésie)				
Paire de pantoufles	1				
Paire de chaussure de sport	1				
Paire de chaussures de randonnée	1				
Maillot de bain	0				
Serviette de Bain	0				
Nécessaire de toilette (minimum vita	l / liste non -e	xhaustive):		•	
Gel douche ou savon + shampoing	1				
Brosse à dents + Dentifrice	1				
Brosse à cheveux (si besoin)	1				
1 serviette de toilette	1				
1 gant de toilette	1				
1 sac à linge sale	1				
1 petit sac à dos pour la journée	1				
1 gourde d'1 litre	1				
Nécessaire protection solaire (lunettes + casquette + crème)	1				
Mouchoirs jetables (si possible)	1 paquet				
Duvet ou sac de couchage	1				
Paire de pantoufle ou claquette	1				
Paire de bottes pour l'équitation	1				

Merci de mettre dans un sac à part tout médicament avec :

Remarque : La bombe est prêtée à chaque enfant pour la pratique de l'équitation



^{*}Ordonnance (même si le médicament est vendu sans ou s'il s'agit d'homéopathie)

^{*}Boîte (avec le nom de l'enfant) et notice.

ATTENTION!

Si le comportement de votre enfant était de nature à nuire à sa sécurité ou à celle de ses camarades, ou encore à compromettre la qualité des vacances que nous nous efforçons de proposer à chacun d'entre eux, une décision de renvoi pourrait être pris à son encontre, frais de retour à votre charge.

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Document à renvoyer avec le dossier d'inscription :
\Box La fiche sanitaire complétée et signée : ce document est OBLIGATOIRE et revêt un caractère
très important en cas de problème ou d'accident,
☐ L'attestation CMU en cours de validité au nom de l'enfant, voire, s'il en a une, la photocopie de
l'attestation de sa carte vitale,
☐ l'autorisation de droit à l'image
☐ l'autorisation à rentrer seul ou avec une personne tierce, si c'est votre choix
☐ les autres (s) document(s) spécifiques (s) au séjour demandé(s) :
La Fiche Galop à renvoyer OBLIGATOIREMENT 8 jours avant le début du séjour au centre
équestre

Documents à remettre le jour de l'arrivée :

- $\hfill \square$ L'ordonnance avec les médicaments (si votre enfant doit en prendre)
- ☐ L'enveloppe contenant l'argent d











-	Séjours
	linguistiques

Nom :
Prénom :
Adresse:
Sexe: M F Date de naissance://
Taille: M Poids: KG

photo

À ENVOYER AVEC LE DOSSIER D'INSCRIPTION

Vacances Pour linguistiques Taille	:
Renseignements médicaux et in	ıd
Numéro de réservation :	
Dates du séjour du : au :	
Référence du séjour :	
RENSEIGNEMENTS SUR LA FAMILLE Oui exerce l'autorité parentale ? Père Mère Tuteur Nom, prénom	Ad
CP :	
Tél. 1 :	N.
Email:	Le
Nom, prénom	
Adresse :	CI
Tél. 1 :	C
Email:	Si
Si le jeune est confié à une institution	V
Dénomination :	- (
Adresse :	- (
Tél. :	- (
Email:	Pr
Personne à contacter :	1
À QUI TÉLÉPHONER EN CAS D'URGENCE ?	V
Nom, prénom	si Ie
161.7	De
AUTORISATION PARENTALE (à remplir obligatoirement)	 Ex
Je soussigné(e), père, mère, tuteur, (rayer les mentions inutiles)	
1. autorise mon fils - ma fille /le - la jeune à pratiquer les activités organisées par le centre de vacances, dans les conditions définies dans la	
fiche descriptive du séjour dont nous avons pris connaissance ;	V
2. autorise le responsable du séjour à le (la) faire soigner et à faire pratiquer les interventions d'urgence, éventuellement sous anesthésie	Si
générale, suivant les prescriptions des médecins ; 3. m'engage à payer la part des frais de séjour restant à ma charge, les	pe
frais médicaux, d'hospitalisation et d'interventions chirurgicales	Do
éventuelles ;	l Œ

 autorise mon fils - ma fille /le - la jeune à pratiquer les activités organisées par le centre de vacances, dans les conditions définies dans la fiche descriptive du séjour dont nous avons pris connaissance; autorise le responsable du séjour à le (la) faire soigner et à faire pratiquer les interventions d'urgence, éventuellement sous anesthésie générale, suivant les prescriptions des médecins; m'engage à payer la part des frais de séjour restant à ma charge, les frais médicaux, d'hospitalisation et d'interventions chirurgicales éventuelles; m'engage, en cas de retour anticipé pour raison d'inadaptation ou de renvoi, à prendre en charge les suppléments dus à un retour individuel, ainsi que les frais d'accompagnement d'un animateur.
ÀLe
Signature : Précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé »
Email :
1 FICHE DE RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX ET INDIVIDUELS >

CP:	dividu	els		\		INSCRIPTION	1
RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX Obligation de joindre à ce dossier une photocopie du carnet de santé de l'enfant (vaccinations, maladies déjà contractées et déclarées) Adresse de la Caisse de Sécurité Sociale dont dépend le responsable de l'enfant N° d'assuré social ou assuré MSA. Le responsable de l'enfant bénéficie-t-il d'une mutuelle ou d'une assurance? Oui		(comm-	indiauá a:::	la confirma	ition do ráce	anyation on bout à second	hol
Obligation de joindre à ce dossier une photocopie du camet de santé de l'enfant (vaccinations, maladies déjà contractées et déclarées) Adresse de la Caisse de Sécurité Sociale dont dépend le responsable de l'enfant N° d'assuré social ou assuré MSA. Le responsable de l'enfant bénéficie-t-il d'une mutuelle ou d'une assurance? Oui		(comme	ırıaıque sur	ia confirma	wori ae rese	rvauori en naut a gauci	ie)
Obligation de joindre à ce dossier une photocopie du camet de santé de l'enfant (vaccinations, maladies déjà contractées et déclarées) Adresse de la Caisse de Sécurité Sociale dont dépend le responsable de l'enfant N° d'assuré social ou assuré MSA. Le responsable de l'enfant bénéficie-t-il d'une mutuelle ou d'une assurance? Oui							
Obligation de joindre à ce dossier une photocopie du camet de santé de l'enfant (vaccinations, maladies déjà contractées et déclarées) Adresse de la Caisse de Sécurité Sociale dont dépend le responsable de l'enfant N° d'assuré social ou assuré MSA. Le responsable de l'enfant bénéficie-t-il d'une mutuelle ou d'une assurance? Oui							
Obligation de joindre à ce dossier une photocopie du camet de santé de l'enfant (vaccinations, maladies déjà contractées et déclarées) Adresse de la Caisse de Sécurité Sociale dont dépend le responsable de l'enfant N° d'assuré social ou assuré MSA. Le responsable de l'enfant bénéficie-t-il d'une mutuelle ou d'une assurance? Oui							
(vaccinations, maladies déjà contractées et déclarées) Adresse de la Calsse de Sécurité Sociale dont dépend le responsable de l'enfant N° d'assuré social ou assuré MSA	Oblination at	-				-	
N° d'assuré social ou assuré MSA	Obligation d						
N° d'assuré social ou assuré MSA	Adresse de la Cais	se de Sécurit	é Sociale	dont dép	end le re	esponsable de l'enf	ant
Le responsable de l'enfant bénéficie-t-il d'une mutuelle ou d'une assurance ? Oul Non, si oui, adresse :							
□ Oui □ Non, si oui, adresse :	N° d'assuré social	ou assuré MSA	١				
CP:	Le responsable de	l'enfant bér	néficie-t-	il d'une n	nutuelle o	u d'une assurance	?
N° adhérent ou de police :	☐ Oui ☐ No	n, si oui, ad	resse:				
Couverture Maladie Universelle (CMU):							
Si oui, Joindre obligatoirement une photocopie de l'attestation à jour ainsi qu'une photocopie de l'attestation de la carte vitale. Votre enfant a-t-il des problèmes : - d'asthme?	N° adhérent ou de	police :					
- d'asthme?	Si oui, joindre obli	igatoirement	ùne phot	ocopie de		tion à jour ainsi qu'	une
- de scoliose ?	Votre enfant a-t-il	l des problèm	nes :				
- d'incontinence ?	- d'asthme ?	☐ Oui	☐ No	n			
- d'allergie ? □ Oui □ Non Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir :	- de scoliose ?	☐ Oui	☐ No	n			
Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir : Votre enfant doit-il suivre un traitement médical pendant le séjour : Oui	- d'incontinence ?	☐ Oui	☐ No	n			
Votre enfant doit-il suivre un traitement médical pendant le séjour : □ Oui □ Non, si oui, joindre une copie de l'ordonnance et les médicaments correspondants, avec leur notice et dans leur emballage d'origine Dernières interventions chirurgicales subies (avec date) : □ Dernières interventions chirurgicales subies (avec date) : □ Oui □ Non, si oui, préciser : □ Oui □ Non Votre enfant est-elle réglée ? □ Oui □ Non Votre enfant porte-t-il des lunettes ? □ Oui □ Non Si oui, précisez à quels moments il peut s'en passer ou s'il doit les porter en permanence : □ Donnez la référence des verres : □ Œil gauche : Votre enfant a-t-il un régime alimentaire spécifique ? □ Oui □ Non, si oui, précisez lequel :	- d'allergie ?	Oui	☐ No	n			
Votre enfant doit-il suivre un traitement médical pendant le séjour : □ Oui □ Non, si oui, joindre une copie de l'ordonnance et les médicaments correspondants, avec leur notice et dans leur emballage d'origine Dernières interventions chirurgicales subies (avec date) : □ Cui □ Non, si oui, préciser : □ Oui □ Non, si oui, préciser : □ Oui □ Non Votre enfant est-elle réglée ? □ Oui □ Non Si oui, précisez à quels moments il peut s'en passer ou s'il doit les porter en permanence : □ Donnez la référence des verres : □ Œil gauche : □ Oui □ Non, si oui, précisez lequel :	Préciser la cause d	le l'allergie et	la condu	iite à teni	r :		
□ Oui □ Non, si oui, joindre une copie de l'ordonnance et les médicaments correspondants, avec leur notice et dans leur emballage d'origine Dernières interventions chirurgicales subies (avec date): Existe-t-il des contre-indications pour des activités: □ Oui □ Non, si oui, préciser: Votre enfant est-elle réglée? □ Oui □ Non Votre enfant porte-t-il des lunettes? □ Oui □ Non Si oui, précisez à quels moments il peut s'en passer ou s'il doit les porter en permanence: Donnez la référence des verres: Œil droit: Œil gauche: Votre enfant a-t-il un régime alimentaire spécifique? □ Oui □ Non, si oui, précisez lequel:							
leur notice et dans leur emballage d'origine Dernières interventions chirurgicales subies (avec date):			raitemer	nt médica	l pendant	le séjour :	
Existe-t-il des contre-indications pour des activités : Oui Non, si oui, préciser : Votre enfant est-elle réglée ? Oui Non Votre enfant porte-t-il des lunettes ? Oui Non Si oui, précisez à quels moments il peut s'en passer ou s'il doit les porter en permanence : Donnez la référence des verres : Œil droit : Œil gauche : Votre enfant a-t-il un régime alimentaire spécifique ? Oui Non, si oui, précisez lequel :	leur notice et dans	s leur emballa	ige d'orig	ine		s correspondants, a	vec
Existe-t-il des contre-indications pour des activités : Oui Non, si oui, préciser : Votre enfant est-elle réglée ? Oui Non Votre enfant porte-t-il des lunettes ? Oui Non Si oui, précisez à quels moments il peut s'en passer ou s'il doit les porter en permanence : Donnez la référence des verres : Œil droit : Œil gauche : Votre enfant a-t-il un régime alimentaire spécifique ? Oui Non, si oui, précisez lequel :							
Oui Non, si oui, préciser: Votre enfant est-elle réglée ? Oui Non Votre enfant porte-t-il des lunettes ? Oui Non Si oui, précisez à quels moments il peut s'en passer ou s'il doit les porter en permanence: Donnez la référence des verres : Œil droit : Œil gauche : Votre enfant a-t-il un régime alimentaire spécifique ? Oui Non, si oui, précisez lequel :							
Votre enfant est-elle réglée ?	Existe-t-il des con	tre-indicatio	ns pour c	les activit	és :		
Votre enfant est-elle réglée ?	Oui No	n, si oui, pr	éciser:				
Votre enfant porte-t-il des lunettes ? Oui Non Si oui, précisez à quels moments il peut s'en passer ou s'il doit les porter en permanence :							
Si oui, précisez à quels moments il peut s'en passer ou s'il doit les porter en permanence : Donnez la référence des verres : Œil droit :	Votre enfant est-e	elle réglée ?	I	□ Oui		Non	
permanence :	Votre enfant porte	e-t-il des lune	ettes?	□ Oui		Non	
Donnez la référence des verres : Œil droit :		•				•	
Œil droit :							
□ Oui □ Non, si oui, précisez lequel :				. Œil gaud	he:		
□ Oui □ Non, si oui, précisez lequel :	Votre enfant a-t-il	Lun régime:	alimentai	re spécifi	aue ?		
		-		-			









Droit à l'image Demande d'autorisation

À REMETTRE : voir fiche descriptive du séjour





FICHE D'AUTORISATION À PHOTOGRAPHIER, À FILMER

Je soussigné(e),	
Nom	
Prénom	
Demeurant	
Agissant en qualité de,	
Cocher la case correspondante	
Père Mère Tuteur légal	
Autorise l'équipe d'encadrement et l'organisateur du séjour :	
Référence :	au:
À photographier et à filmer l'enfant (nom, prénom) :	
Autorise la Ligue de l'enseignement organisateur/producteur dudit séjour photographies ou films pris pour les usages suivants : Cocher la case correspondante	à représenter, sans limitation de durée, la ou les
Publications nationales et régionales de Vacances pour tous/Ligu	e de l'enseignement.
Présentations sur des blogs, sites internet et réseaux sociaux édi	tés par Vacances pour tous/Ligue de l'enseignement.
Fait à :le	
Signature des responsables légaux du participant :	







Décharge de responsabilité Autorisation à rentrer seul

À remettre le jour du départ

Ce document est à remplir seulement dans le cas où votre enfant rentre seul ou est raccompagné par une personne non titulaire de l'autorité parentale le jour de son retour de séjour.

Nom de l'enfant :
Responsable légal à contacter le jour du retour :
Nom Prénom :
Tél. domicile :
Email:
Je soussigné(e) Autorise mon enfant : a rentrer seul(e) le :
Nom
Par conséquent, je décharge l'organisme Vacances pour tous de toute responsabilité.
Signature :

FICHE DE RENSEIGNEMENT – NIVEAU D'EQUITATION STAGE EQUITATION INTENSIF

A RETOURNER AU PLUS TARD 8 jours AVANT LA DATE DE DEBUT DU SEJOUR

Par courrier à :
Centre équestre de JASSORT
Satin – 42210 JAS
Ou par mail à
jassportanimation@orange.fr

Afin d'organiser au mieux le séjour, il est impératif de compléter les informations demandées ci-après

ENFANT PARTICIPANT AU SEJOUR

et de retourner la fiche au centre équestre comme indiqué ci-dessus :

NOM	PRENOM :
Date d	u séjour : Du/ Au/
Age :	ans Date de naissance
Adress	e
Code P	ostal : Ville :
E-Mail	:@
TEL :	
NIVE	AU D'EQUITATION
	L'enfant a-t-il déjà pratiqué l'équitation ? □ OUI / □ NON
Si la ré _l	oonse est OUI :
Combie	en de fois ?
_	
	L'enfant a-t-il des galops (référencé auprès de la FFE) □ OUI / □ NON ponse est OUI : Lequel ?
	Si l'enfant a déjà une licence Fédérale : N°
	L'enfant souhaite passer un galop pendant sa colo □ OUI / □ NON
□ La ré	ponse est OUI et vous avez une licence FFE à jour vous n'avez rien a payer
□ La ré	ponse est OUI et vous n'avez pas de licence FFE merci de faire un chèque de 35€ pour la
licence	à l'ordre de JASAGRI ou FFE