



RANCH PETIT GALOP
Cliniques – Entraînement - Pension

Formulaire d'inscription Cliniques équestres – Saison 2010

Information du (de la) participant(e)

Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Téléphone(s) : _____

Adresse courriel : _____

Veillez cocher la case pour les cliniques dont vous voulez vous inscrire :

Un dépôt non remboursable de \$20/clinique est requis lors de votre inscription aux cliniques.
(Argent, mandat de poste ou chèque au nom de **Joanne Renaud**).

Cochez la case	Nom de la clinique	Coût Non-membre QàC	Rabais Membre QàC	Moins dépôt	Solde dû
<input type="checkbox"/>	22-23 mai – Premiers soins équin	\$125.00	_____	- _____	= _____
<input type="checkbox"/>	29-30 mai – Maréchalerie de secours	\$170.00	_____	- _____	= _____
<input type="checkbox"/>	5-6 juin – Initiation au TREC	\$150.00	_____	- _____	= _____
<input type="checkbox"/>	19-20 juin – Centered Riding/Équitation centrée	\$225.00	_____	- _____	= _____
<input type="checkbox"/>	7-8 août – Cavalier-Randonneur I/II	\$150.00	_____	- _____	= _____
<input type="checkbox"/>	28-29 août – Premiers soins équin	\$125.00	_____	- _____	= _____
			Total:	=====	=====

Total des dépôts ci-inclus : _____

Solde payable en argent comptant sur place la journée de la clinique. Les participants doivent présenter leur carte de membre de QàC la journée de la clinique afin de bénéficier du rabais de \$25 (ils peuvent aussi s'inscrire ou renouveler sur place).

NOTA : Les participants doivent présenter une preuve de test coggins négatif pour leurs chevaux.

www.ranchpetitgalop.com