

# INSCRIPTION AU CAMP :

Date du camp : \_\_\_\_\_ Cocher : Pension complète  Demi-pension

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Age : \_\_\_\_\_ Adresse : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ NPA/ville: \_\_\_\_\_



Niveau (à cocher) :  initiation

Voir feuille

développement

perfectionnement

Pour des raisons d'organisation, nous vous demandons un acompte de 150.- à régler par le BV ci-joint. Cet acompte n'est pas remboursable, en cas d'accident ou de maladie (certificat médical), il est réutilisable pour un camp aux Kà dans la même année.

Une copie du récépissé ou autre preuve de paiement de l'acompte est obligatoire pour valider l'inscription !

Répondre à l'adresse suivante : Alain Devaud, Centre équestre les Kà, 1628 Vuadens

Le solde est à payer comptant le premier matin du camp, au centre équestre « Les Kà » à Vuadens

Empfangsschein / Récépissé / Ricevuta	+ Einzahlung Giro +	+ Versement Virement +	+ Versamento Girata +
<p>Einzahlung für/Versement pour/Versamento per  <b>CREDIT SUISSE AG</b>  <b>8070 ZUERICH</b></p> <p>Zugunsten von/En faveur de/A favore di  <b>CH84 0483 5186 4018 3100 0</b>  <b>MONSIEUR</b>  <b>ALAIN DEVAUD</b>  <b>CENTRE EQUESTRE LES KA</b>  <b>1628 VUADENS</b></p> <p>Konto/Compte/Conto <b>80-500-4</b>  <b>CHF</b></p> <p>Einbezahlt von/Versé par/Versato da</p>	<p>Einzahlung für/Versement pour/Versamento per  <b>CREDIT SUISSE AG</b>  <b>8070 ZUERICH</b></p> <p>Zugunsten von/En faveur de/A favore di  <b>CH84 0483 5186 4018 3100 0</b>  <b>MONSIEUR</b>  <b>ALAIN DEVAUD</b>  <b>CENTRE EQUESTRE LES KA</b>  <b>1628 VUADENS</b></p> <p>Konto/Compte/Conto <b>80-500-4</b>  <b>CHF</b></p> <p><b>303</b></p>	<p>Zahlungszweck/Motif versement/Motivo versamento</p> <p>Einbezahlt von / Versé par / Versato da</p>	<p>LS 3.08</p>
<p>Die Annahmestelle          L'office de dépôt          L'ufficio d'accettazione</p>			
<p>000000000005101864018310004+ 070483583&gt;              800005004&gt;</p> <p>S2921P00122 00000360              00180/01002 HB1B 00003503 B</p>			