|

| **Inscription Horsestrail 2025** |
| --- |

 |  |
| --- | --- | --- |

| **Nom :** |       |
| --- | --- |
| **Prénom :** |      |
| **Adresse :** |       |
| **N° de téléphone :** |       |

Veuillez envoyer ce formulaire à cet adresse mail :

**horsestrail.combremont@gmail.com**

Chaque accompagnant paiera **CHF 10.- le repas**

**Nombre de places limitées !!!**

Dernier délai d’inscription le **10 août 2025**

L’inscription sera validée dès réception du paiement 