



**Le RANCH  
MASSAWIPPI**

**CV du cavalier  
CLINIQUE JAY HAYES 9-10 avril 2016**

Prénom et nom du cavalier :

Age :

Ville :

Nom du cheval :

(Si poney spécifier grandeur)

Courriel

Numéros de téléphone

Entraîneur et écurie

**Quelle est ton expérience équestre et le niveau auquel tu as compétitionné avec le cheval?**

**Que prévois-tu pour la saison 2016 avec ton cheval?**

**Quel niveau, hauteur, discipline désirerais-tu pour la clinique?**

Merci de ta demande! Nous la regarderons et te donnerons des nouvelles concernant ta participation sous peu. Une fois acceptée, tu devras transmettre ton paiement dans les 7 jours afin de conserver ta place.