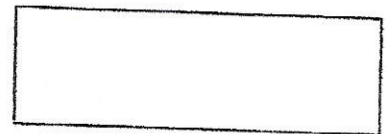


ATTESTATION

- Document à remplir par l'établissement

Je soussigné(e)

Directeur (ice), des établissements recevant des
personnes en difficulté



Cachet

Certifie avoir fait pratiquer l'équitation
au Centre équestre de

Dates des séances :

Nombre d'heures :

Nombre d'élèves :

-
-
-
-

-
-
-
-

-
-
-
-

Le Centre Equestre de

m'a accordé le tarif groupe.

Le

Signature de la Direction

VOTRE MAIL SVP