# Réservations de boxes

|  |
| --- |
| Écurie :  |
| Nom de l’entraineur :  | Téléphone :  |
| #stalle | Nom du cheval | Cavalier (facturation) | Samedi | Dimanche | Nbr sac ripe |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |   | Courriel : josee@cemicheval.com |