



INSCRIPTION DES CAVALIERS MAJEURS

CAVALIER / CAVALIERE

Nom Prénom

Date de naissance / / E-mail@.....

N° licence FFE / / / / / Niveau équestre

Adresse

Code postal Ville

Tél Mob. / / / / Fixe / / / /

Personne(s) à contacter en cas d'urgence Tel : / / / /

Je m'inscris pour
(exemples : un forfait d'enseignement, un accompagnement en concours, + un droit d'accès aux installations sportives etc.) :

Créneau horaire :
et préciser les conditions du droit d'accès aux installations sportives (1 mois / 1 trimestre / 1 semestre, ect... le temps de la reprise / 1 fois par semaine, etc.) ?

TARIFS :

CENTRE EQUESTRE D'AZAY LE RIDEAU
« Un loisir, un sport, un bien-être »
La Goujonnière - 37190 Azay le Rideau - 06.20.31.10.44
ecuriepujol@orange.fr - www.centreequestreazaylerideau37.com

DECLARATION DU CAVALIER/ DE LA CAVALIERE

Je soussigné(e).....

Je reconnais avoir pris connaissance et accepté les quatre pages de ce contrat d'inscription.

Conformément à l'article L321-4 du Code du sport, je reconnais avoir été informé(e) de l'intérêt que présente la souscription d'un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels auxquels la pratique de l'équitation peut m'exposer, ainsi que des conditions d'assurance offertes par la licence FFE et des modalités permettant de souscrire des garanties complémentaires détaillées aux pages 4 et 5, sur www.pezantassurance.fr et sur ma page cavalier depuis le site www.ffe.com.

J'ai parfaitement conscience de la différence d'indemnisation entre les garanties d'assurance de base de la licence et les garanties complémentaires payantes proposées. Je fais ainsi le choix suivant :

- Je souscris les garanties d'assurance individuelle du cavalier offertes par la licence FFE ;
- Je souscris une garantie complémentaire payante auprès du cabinet Generali PEZANT, directement sur ma page cavalier sur www.ffe.com ou sur www.pezantassurance.fr

Je refuse l'assurance individuelle de cavalier de la licence FFE et je justifie être assuré(e) pour les dommages corporels ainsi que la responsabilité civile pour la pratique de l'équitation, auprès de :

Nom de l'assureur Contrat n°

J'atteste ne pas avoir de contre-indication à la pratique de l'équitation et, à ce titre, je m'engage à fournir un certificat médical de non contre indication directement au club ou en le déposant sur ma page cavalier.

J'accepte d'être recensé(e) dans le fichier informatique du club et bénéficie directement auprès du club d'un droit d'accès et de rectification conformément à la loi du 6 janvier 1978 modifiée.

Je déclare accepter l'utilisation de mon image ou celle de mon enfant par l'établissement dans le cadre de la pratique de ses activités équestres.

Je déclare refuser l'utilisation de mon image ou celle de mon enfant par l'établissement dans le cadre de la pratique de ses activités équestres.

Je souscris une option annulation/option annulation dont les modalités sont communiquées par l'établissement sur simple demande

Je ne souscris pas d'option annulation. Je comprends que je ne pourrai pas être remboursé(e) en cas d'absence à une ou plusieurs séances pour lesquelles une place m'était réservé(e).

Le présent contrat est conclu pour la durée du millésime de la licence FFE.

Fait en deux exemplaires à _____ le _____.

*Signature du cavalier / de la cavalière
précédée de la mention « lu et approuvé » :*