



# INSCRIPTION CLUB 2024-2025

Cadre réservé au centre équestre

**FORFAIT :**

MAILLING

LICENCE

SEM 2

Contact en cas d'urgence

**Date d'inscription :**

**CAVALIER**

Nom :

Prénom :

N° de Licence :

Date de naissance :

Age :

Galop acquis :

Lieu de naissance :

Adresse postale :

**Contact infos :**

E- mail :

Téléphone :

 **Communication essentiellement par mail.**

**CAVALIERS MINEURS : merci de tout compléter**

**CAVALIERS MAJEURS : merci de renseigner une personne à contacter en cas d'urgence**

**Contact 1 : Personne à contacter en cas d'urgence ?**  OUI

NON

Nom / prénom du représentant légal :

MERE

PERE

TUTEUR

AUTRE

Tél. portable :

Mail :

**Contact 2 : Personne à contacter en cas d'urgence ?**  OUI

NON

Nom / Prénom :

MERE

PERE

TUTEUR

AUTRE

Tél. portable :

Mail :

**JE DÉCLARE AVOIR PRIS CONNAISSANCE ET ACCEPTER LE RÈGLEMENT INTÉRIEUR ET LES CONDITIONS GÉNÉRALES DE VENTE APPLICABLES AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT.**

A .....

Le .....

**BON POUR ACCORD**

**Signature**



### MES CHOIX DE FORFAIT

Forfaits de 32 semaines Hors vacances scolaires	Merci d'indiquer le forfait choisi.  Forfait Accro et Baby : Précisez le jour.
<input type="checkbox"/> Forfait ACCRO (1h/semaine)	<input type="checkbox"/> Mercredi OU <input type="checkbox"/> Samedi
<input type="checkbox"/> Forfait PASSION (2h/semaine)	Cours le mercredi ET le samedi
<input type="checkbox"/> Forfait BABY (1h/semaine)	<input type="checkbox"/> Mercredi OU <input type="checkbox"/> Samedi
<input type="checkbox"/> Carte 10 leçons (valable 1 semestre)	Renouvelable

### SUIVI DOCUMENTS

DOC	DATE	
Fiche d'inscription		
Certificat médical		
Autorisation parentale		
Carte étudiant hors SUAPS		

### SUIVI PAIEMENTS

DOC	Montant	Dates/Modalités
Adhésion		
Licence		
Forfait <input type="checkbox"/> ACCRO <input type="checkbox"/> PASSION <input type="checkbox"/> BABY <input type="checkbox"/> CARTE 10 LECONS		
Semestre 1 (du 07/09/2024 au 22/01/2025)		
<b>Règlement à l'inscription</b>		
Semestre 2 (du 25/01/2025 au 14/06/2025)		
<b>Règlement semestre 2</b>		
Autres		

## ASSURANCES / LICENCE

- Je reconnais avoir été informé(e), conformément à l'article L. 321-4 du Code du sport, de l'intérêt que présente la souscription d'une assurance individuelle accident couvrant les dommages corporels auxquels je peux être exposé(e) dans le cadre de la pratique de l'équitation.
- J'atteste avoir recueilli un avis médical favorable et ne présenter aucune contre-indication à la pratique de l'équitation.
- J'ai été informé que la souscription d'une licence implique la collecte de mes données personnelles par le club et par la FFE pour l'exécution des services dont je bénéficie.
- En souscrivant une licence, j'ai pris connaissance et j'accepte la politique de confidentialité de la FFE accessible à l'adresse [www.ffe.com/rgpd](http://www.ffe.com/rgpd).
- Je reconnais avoir pris connaissance et signé les conditions d'assurance responsabilité civile et individuelle accident offerte par la licence FFE, ainsi que des modalités permettant de souscrire des garanties complémentaires détaillées dans le présent contrat, sur ma page cavalier depuis le site [www.ffe.com](http://www.ffe.com) et sur [www.pezantassurance.fr](http://www.pezantassurance.fr).
- Je reconnais avoir parfaitement conscience de la différence d'indemnisation entre les garanties d'assurance de base offertes dans la licence FFE et les garanties complémentaires payantes proposées. Je fais ainsi le choix suivant :
  - Je souscris les garanties d'assurance individuelle accident offertes avec la licence FFE ou j'ai déjà souscrit à une licence FFE n° \_\_\_\_\_.
  - Je souscris une garantie complémentaire payante auprès d'Equi#Generali, directement sur ma Page Cavalier FFE depuis le site [www.ffe.com](http://www.ffe.com) ou sur [www.pezantassurance.fr](http://www.pezantassurance.fr).
  - Je refuse les assurances offertes par la licence FFE et justifie être assuré(e) en « Responsabilité civile », garantissant les conséquences financières que ma pratique pourrait causer à autrui, et le cas échéant être assurée en « Individuelle accident », indemnisant les dommages corporels qui pourraient m'être occasionnés.

Nom de l'assureur : \_\_\_\_\_ Contrat n° \_\_\_\_\_

## PROTECTION DES DONNÉES

- J'accepte que mes coordonnées soient communiquées aux partenaires de la FFE et qu'ils puissent me faire parvenir des informations.
- J'accepte d'être recensé(e) dans le fichier informatique du club et bénéficie directement auprès du club d'un droit d'accès, de portabilité et de rectification conformément à la loi du 6 janvier 1978 modifiée.

## DROIT À L'IMAGE

J'autorise

Je n'autorise pas

Equiloisirs-FAE à me photographier ou à me filmer, dans le cadre des activités équestres, et à utiliser mon image, notamment pour promouvoir ces activités. En cas d'autorisation, les photographies et images audiovisuelles pourront être exploitées et utilisées directement par Equiloisirs-FAE ou être cédées à des tiers, sans aucune rémunération, sous toutes formes et tous supports connus et inconnus à ce jour, dans le monde entier, sans limitation de durée, intégralement ou par extraits, et notamment : presse, livre, carte postale, exposition, publicité, projection publique, concours ou tous autres supports de communication. Equiloisirs-FAE s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies et images audiovisuelles susceptibles de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, ni d'utiliser les photographies et images dans tout support à caractère pornographique, raciste, xénophobe, ou toute autre exploitation préjudiciable.

**Pour les mineurs** : Je soussigné(e) : \_\_\_\_\_ et \_\_\_\_\_  
*Nom, prénom du ou des représentants légaux (signature des deux parents s'ils sont représentants légaux )*

autorise

n'autorise pas

Equiloisirs-FAE à photographier ou à filmer mon enfant \_\_\_\_\_, dans le cadre des activités équestres auxquelles il participe, et à utiliser son image, notamment pour promouvoir ces activités. En cas d'autorisation, les photographies et images audiovisuelles pourront être exploitées et utilisées directement par Equiloisirs-FAE ou être cédées à des tiers, sans aucune rémunération, sous toutes formes et tous supports connus et inconnus à ce jour, dans le monde entier, sans limitation de durée, intégralement ou par extraits, et notamment : presse, livre, carte postale, exposition, publicité, projection publique, concours ou tous autres supports de communication. Equiloisirs-FAE s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies et images audiovisuelles susceptibles de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, ni d'utiliser les photographies et images dans tout support à caractère pornographique, raciste, xénophobe, ou toute autre exploitation préjudiciable.

**Fait le :**

**A :**

**Signature** (précédée de la mention lu et approuvé):