

CONTRAT D'INSCRIPTION – 2024/2025

Création renouvellement

ETABLISSEMENT :

Ecuries La Gosnière 49220 Le Lion d'Angers

 <http://lagosniere.fr>

 ecurieslagosniere@gmail.com



CAVALIER(E) :

Nom et Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal, Ville : _____

Téléphone : ____/____/____ / ____/____/____ Mail (lisible svp) : _____

Date de naissance : __/__/____

Personne à contacter en cas d'urgence : Nom _____ Téléphone : ____/____/____

Jours et horaires possibles pour le cours : _____

(Merci de mettre dans l'ordre de préférence TOUTES vos possibilités ! y compris les soirs)

Pour les nouveaux inscrits : Niveau du cavalier : _____ N° de licence (si déjà eu) : _____

Réservation d'un casier : Non Oui un petit (49 € l'année)
 Oui un grand avec rangement de selle (79 € l'année)

Païement par : (indiquer le montant et nombre de chèque PRECISEMENT : voir détails sur la feuille des tarifs)

chèque :

ANCV :

espèce :

prélèvement bancaire (4€ de frais demandés pour l'année, fournir un RIB sauf si déjà fourni l'année dernière)

Je soussigné(e), atteste avoir pris connaissance et accepter les conditions générales de vente du présent contrat.

- 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.
- 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.
- J'atteste avoir pris connaissance et accepte les conditions du règlement intérieur du centre équestre, annexé au présent contrat.
- J'atteste qu'aucun remboursement du forfait ne sera fait en cas d'arrêt et que je peux récupérer un cours qu'en cas de raison médicale ou voyage scolaire.**
- J'accepte l'utilisation de mon image par le club dans le cadre de la pratique de mes activités équestres.

OU

- Je refuse l'utilisation de mon image par le club dans le cadre de la pratique de mes activités équestres.

A : _____ LE : _____

Signature (précédée de la mention lu et approuvé) :



CAVALIER MINEUR

Nom	Prénom
Date de naissance / /	E-mail@.....
N° licence FFE / / / /	Club
Adresse	
Code postal Ville	
Tél Mob. / / / /	Fixe / / / /
Nom du/des représentant(s) légal (aux) :	
.....	Tel n°1 : / / / /
.....	Tel n°2 : / / / /

Je soussigné(e)(s), titulaire(s) de l'autorité parentale,

- Mère :
- Père :
- Représentant légal :
- Reconnaît avoir rempli consciencieusement la fiche sanitaire de liaison concernant mon enfant, annexée à la présente autorisation de soins ;
- En cas de nécessité pour l'état de santé de mon enfant, autorise par avance le service de secours intervenant sur les lieux de l'activité à laquelle mon enfant mineur participe :
 - à prodiguer tous soins nécessaires en cas d'urgence sur mon enfant ;
 - à hospitaliser, et/ou à pratiquer tout acte chirurgical, médical et anesthésique sur mon enfant.

Je déclare avoir pris connaissance et accepté les conditions générales d'inscription à l'activité et/ou au(x) séjour(s).

A, le.....

Signatures du / des titulaire(s) de l'autorité parentale précédées de la mention manuscrite « Lu et approuvé »