

CONTRAT D'INSCRIPTION

2020-2021

CAVALIER-CAVALIÈRE

NOM : _____ **Né(e) le :** _____

PRÉNOM : _____ **Âge :** _____

Adresse : _____ **Classe scolaire (2020/2021) :** _____

Ville : _____ **Galops acquis :** _____

Tél portable : _____

Mail : _____@_____

(lisible s.v.p.)

Pour les mineurs : RESPONSABLES LÉGAUX :

TIERS PAYANT (Nom, Prénom, Date de naissance) : _____ né le : _____

Nom Prénom Père : _____ Tél : _____ Profession : _____

Nom Prénom Mère : _____ Tél : _____ Profession : _____

Personne à contacter en cas d'urgence : _____ **Tél :** _____

FORFAIT CHOISI : _____

Mode de paiement : CHEQUE ESPECES SEPA Signé RIB donné

J'autorise l'Équ'Crin d'Olima à prélever la somme de _____ € le 5 de chaque mois, de _____ à _____, pour le paiement de mon pack d'heures*.

Le premier prélèvement sera de _____ € retiré le 5 _____ 2020.

*Pour tout impayé, 10€ de frais bancaires seront facturés en plus de la mensualisation.

Faire précéder la signature de la mention « **Bon pour accord** »

SIGNATURE :

Fonctionnement : (*) merci de lire et de cocher la case de fonctionnement.

Je déclare avoir été informé(e) des conditions de vente des cartes d'heures de l'établissement et de leur délai d'expiration ainsi que de leur règlement. **LE CAVALIER OU SON REPRESENTANT S'ENGAGE A REGLER LA TOTALITE DE SON FORFAIT. LES CARTES D'HEURES SONT NOMINATIVES ET NON-REMBOURSABLES.** Le défaut de paiement par avance des heures entrainera de plein droit l'exclusion des cours. Le cavalier déclare être informé(e) et accepter le règlement intérieur applicable au sein de l'établissement qui se situe dans le hall d'accueil. L'inscription et l'annulation aux activités doit se faire au maximum la veille 21h30 sur notre portail web.

Assurance : (*) merci de cocher la formule de votre choix.

Conformément à l'article L.321-4 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 au verso et sur www.pezantassurance.fr.

J'accepte l'assurance comprise dans ma licence.

Je souhaite prendre moi-même la garantie complémentaire auprès de cabinet PEZANT (sur votre compte FFE)

Je refuse l'assurance individuelle de cavalier et je déclare être assuré(e) pour les dommages corporels ainsi que pour la responsabilité civile pour la pratique de l'équitation à ce titre auprès de :

Nom de l'assureur _____ Contrat n° _____ (joindre une attestation)

Droit à l'image :

J'accepte l'utilisation de mon image ou celle de mon enfant dans le cadre de la pratique de ses activités équestres.

Comment avez-vous connu le club ? : _____

A CHANTRAINE, LE ____/____/20__

Nom du cavalier ou son responsable légal et signature :

Faire précéder la signature de la mention « lu et approuvé, bon pour accord »