



L'ÉTRIER CHIROQUOIS



Cadres réservés au Bureau au moment de l'inscription :

Forfaits chevaux :

- F 36
- F 72
- Compet 36
- Compet 72
- DP 72
- DP Compet 72

Forfaits shetlands :

- F 36
- F 72
- Moustiques

Infos :

DP :
 Casier : n*
 Opt° Ann : OUI/NON

Reprises :

	Reprise 1 :	Reprise 2 :	Jour	Heure	Niveau

- Reste à charge année 2023/2024 :€
- Adhésion (+ Casier + Option annulation) :€
- Forfait :€

- Chèques :
- CB :
- Chèques Vacances :
- Espèces :
- Coupons Sport :

CONTRAT D'ADHÉSION 2024/2025

Nom d'usage :

Sexe : M / F

Nom sur Licence FFE :

Date de naissance :

Prénom :

Licence FFE : _/_/_/_/_/_/_/_/_/_ / Galop :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Portable :

Fixe :

E-mail :

Profession :

REPRÉSENTANT LÉGAL 1 : Tiers payant, obligatoire pour les enfants mineurs.

Nom, prénom, date de naissance :

E-mail, téléphone, adresse :

REPRÉSENTANT LÉGAL 2 :

Nom, prénom, date de naissance :

E-mail, téléphone, adresse :

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE :

Nom, prénom :

Téléphone :

ALLERGIES :

ASSURANCES :

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 sur www.pezantassure.fr.

- Je souscris les garanties d'assurance individuelle du cavalier offertes par la licence 2025 FFE
- J'ai déjà souscrit la licence FFE 2025 dans un autre établissement (je présente ma licence à l'Étrier Chiroquois)

OPTION ANNULATION :

- Je souscris à l'OPTION ANNULATION (50€) aux conditions indiquées dans la fiche des tarifs 2024/2025, le remboursement sera effectué sur 75% des séances non réalisées. L'inscription et la licence ne peuvent faire l'objet d'aucun remboursement.
- Je ne souscris pas à l'OPTION ANNULATION, je ne pourrais pas prétendre à un remboursement quel que soit le motif.

Je déclare avoir pris connaissance et accepter le règlement intérieur applicable au sein de l'Étrier Chiroquois.

Je déclare être détenteur d'un certificat médical de moins de 3 mois de non contre-indication à la pratique de l'équitation.

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

Je déclare **accepter/refuser*** l'utilisation de mon image ou de celle de mon enfant mineur par le centre équestre (Gazette de l'Etrier, réseaux sociaux) dans le cadre de la pratique de ses activités équestres.

Fait à Chilly-Mazarin, le

Signature*

Adhérent majeur/Tiers payant pour un mineur*