



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	Jour	Heure	Niveau
Reprise 1 :
Reprise 2 :

- Reste à charge année 2024/2025 :€
- Adhésion (+ Casier + Option annulation) :€
- Forfait :€

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

CONTRAT D'ADHÉSION 2025/2026

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 FFE 2026
- J'ai déjà souscrit la licence FFE 2026 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 2025/2026, 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 soussigné(e) (*l'intéressé ou le représentant légal pour les mineurs*), déclare **avoir pris connaissance et accepté** les conditions générales de vente** ainsi que le règlement intérieur** applicables 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 au règlement de la RGPD.

Je déclare accepter 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.

**Un exemplaire des conditions générales de vente des prestations équestres et un exemplaire du règlement intérieur sont affichés et mis à ma disposition à l'accueil du centre équestre et sur le site internet www.etrichierquois.ffe.fr

Fait à Chilly-Mazarin, le

Signature*

Adhérent majeur/Tiers payant pour un mineur*