



# Contrat d'inscription 2015/2016

MERCI D'ECRIRE EN MAJUSCULES

NOM de l'enfant : ..... Sexe : ... M ...F

PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

ADRESSE COMPLÈTE : .....

.....

1<sup>er</sup> N° DE TELEPHONE : .....

2<sup>nd</sup> N° DE TELEPHONE : .....

Adresse email des parents OBLIGATOIRE: .....

Adresse email de l'enfant (si différente) : .....

NOM ET PRENOM DES PARENTS OU RESPONSABLES LEGAUX :

.....  
J'ai bien pris connaissance du règlement intérieur qui m'est aujourd'hui remis et en accepte les conditions, et notamment tout ce qui concerne le planning, la sécurité, le mode de paiement, **la récupération de leçon pour raison exclusivement médicale et le non-remboursement des trimestres en cas d'arrêt d'un cavalier de plus de 6 ans déjà licencié l'année précédente.**

Conformément à l'article L321-4 du code du sport, je reconnais avoir été informé de l'intérêt que présente la souscription d'un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages personnels auxquels la pratique de l'équitation peut m'exposer ainsi que des conditions d'assurance offertes par la FFE. Je souscris les garanties d'assurance individuelle du cavalier offertes par la licence FFE.

Je reconnais avoir recueilli un avis médical favorable à la pratique de l'équitation. J'accepte d'être recensé dans le fichier informatique de l'établissement et bénéficiaire directement auprès de l'établissement d'un droit d'accès et de rectification conformément à la loi du 6 janvier 1978 modifiée. Je déclare accepter l'utilisation de mon image ou celle de mon enfant par l'établissement dans le cadre de la pratique de ses activités équestres. En cas de refus de l'utilisation de l'image, cochez ici O .

**Date, Nom, Signature :** .....

Cadre réservé au secrétariat du poney-club. Jour et heure de la reprise :

1 <sup>er</sup> paiement		Banque émettrice du chèque : Nom de famille figurant sur le chèque :
2 <sup>nd</sup> paiement		
3 <sup>ème</sup> paiement		