

CONTRAT D'INSCRIPTION 2019/2020

Centre Equestre des Deux Rives



3 séances d'essai Date : ___ / ___ / ___

Type de paiement : _____

Licence + adhésion Date : ___ / ___ / ___

Type de paiement : _____

Commentaires : _____ Enregistré dans EFFICY, le : ___ / ___ / ___

Mail envoyé le : ___ / ___ / ___

INFORMATIONS CAVALIER/CAVALIERE

Nom : _____ Prénom(s) : _____ H F

Date de naissance : ___ / ___ / ___ N° de licence : _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

Tél. portable : ___ / ___ / ___ / ___ / ___ Tél. fixe : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

E-mail : _____ @ _____ . _____

INFORMATIONS TUTEURS (Si le cavalier est mineur)

PARENT 1 :

Nom et prénom : M/Mme _____

Téléphone : ___ / ___ / ___ / ___ / ___ E-mail : _____ @ _____ . _____

PARENT 2 :

Nom et prénom : M/Mme _____

Téléphone : ___ / ___ / ___ / ___ / ___ E-mail : _____ @ _____ . _____

Personne à contacter en cas d'urgence

Nom et prénom : M/Mme _____ Tél. : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

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/rqpd.

Je reconnais avoir pris connaissance et signé les conditions d'assurance responsabilité civile et individuelle accident offertes par la licence FFE, ainsi que des modalités permettant de souscrire des garanties complémentaires détaillées dans le présent contrat, sur ma page cavalier depuis le site www.ffe.com et sur www.pezantassurance.fr.



Je reconnais avoir parfaitement conscience de la différence d'indemnisation entre les garanties d'assurance de base offertes dans la licence FFE et les garanties complémentaires payantes proposées. Je fais ainsi le choix suivant :

Je souscris les garanties d'assurance individuelle accident offertes par la licence FFE.

Je souscris une garantie complémentaire payante auprès Equi#Generali / Cabinet Pezant, directement sur ma Page Cavalier FFE depuis le site www.ffe.com ou sur www.pezantassurance.fr.

Je refuse l'assurance individuelle accident offerte par la licence FFE et justifie être assuré(e) pour les dommages corporels ainsi que la responsabilité civile.

Nom de l'assureur : _____ Contrat N° : _____

J'accepte que mes coordonnées soient communiquées aux partenaires de la FFE et qu'ils puissent me faire parvenir des informations.

➔ 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'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.

➔ J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur du centre équestre, affiché dans le hall d'accueil du centre.

Date et signature (précédée de la mention « lu et approuvé ») :

Légende :

➔ A cocher dès la première visite au club (ballade, carte 3 séances d'essai, Etc.).