



Contrat d'inscription 2017/2018

Nom		Sexe	M : <input type="checkbox"/> F : <input type="checkbox"/>
Prénom		Né(e) le	
N° licence		E-mail	
Adresse			
Tél	Dom : / / / /	Port : / / / /	
Personne(s) à contacter en cas d'urgence	Nom prénom	Tel : / / / /	
	Nom prénom	Tel : / / / /	
Représentant(s) légal (aux) si le cavalier est mineur	Nom prénom	Tel : / / / /	
	Nom prénom	Tel : / / / /	
Allergies /Asthme/ Autres informations importantes			

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 exposer ainsi que des conditions d'assurance offertes par la licence FFE.

Je souscris les garanties d'assurance individuelle du cavalier offertes par la licence FFE

Je refuse l'assurance individuelle de cavalier de la licence FFE et je justifie être assuré(e) pour les dommages corporels ainsi que la responsabilité civile pour la pratique de l'équitation, auprès de :

Nom de l'assureur

Contrat n°

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

Je reconnais avoir recueilli un avis médical favorable à la pratique de l'équitation.

Je reconnais avoir pris connaissance de l'obligation du port du casque adapté à la pratique de l'équitation.

J'accepte d'être recensé(e) dans le fichier informatique de l'établissement et bénéficie 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 / refuser* l'utilisation de mon image ou celle de mon enfant par l'établissement dans le cadre de la pratique de ses activités équestres. **Rayer les mentions inutiles*

En cas d'acceptation, le formulaire de cession des droits est présent en annexe de ce contrat.

Je reconnais avoir pris connaissance du fait que le cavalier doit être présent minutes avant et après sa leçon.

Le présent contrat est conclu jusqu'au2017.

Fait à..... le / /

Signature :