CONTRAT D'INSCRIPTION
2018 - 2019

Les écuries des Moies

Cotisation :

Licence :

Certificat médical :

Certificat médical + autorisation parentale pour la compétition :

Nom :

Prénom : Né(e) le :

N° de licence : …/…/…/…/…/…/… … Email :

Adresse : N°……
……..
Code postal…….. Ville……...

Téléphone : Dom : Portable :

Représentant(s) légal(aux) : (si mineur) Nom(s) / Prénom(s) : Téléphone1 : Téléphone2 :

Personne(s) à prévenir en cas d'urgence : Nom(s) / Prénom(s) : Téléphone1 : Téléphone2 :

Allergie(s) ou problème(s) connu(s) :

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 au verso et sur www.pezantassure.fr.

- o _ Je souscris les garanties d'assurance individuelle du cavalier offertes par la licence FFE ;
- o _ Je souscris une garantie complémentaire payante auprès du cabinet Generali PEZANT, directement sur ma page cavalier sur www.ffe.com ou sur www.pezantassure.fr
- o _ 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 (joindre photocopie de l'attestation) :
Nom de l'assureur …….. Contrat n° …….

Je déclare avoir pris connaissance et accepter le règlement intérieur applicable au sein de l'établissement (fournit à l'inscription).

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

J'accepte d'être recensé(e) dans le fichier informatique du club et bénéficie directement auprès du club 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 la mention inutile

Fait à …… le ……/……/……
Signature