

Contrat d'inscription à l'équitation

Poney-club et Centre équestre de Chaville

7 route de l'Étang Saint Denis 92 370 Chaville
N° intracommunautaire : Fr 95 320 877 418 00055

NOM :	PRENOM :	Primo licence
		N° de licence :
NE(E) LE :	SEXE : M : <input type="checkbox"/> F : <input type="checkbox"/>	NATIONALITE :
ADRESSE	CODE POSTAL	VILLE

		@
---	---	---

PERE MERE TUTEURS

NOM :	PRENOM :
Profession :	

PONEY DOUBLE PONEY / CHEVAL

REGLEMENT INTERIEUR

- ◆ Le port du Casque protecteur conforme aux normes en vigueur est obligatoire.
- ◆ Il est recommandé d'être à jour de ses vaccinations.
- ◆ Il est reconnu que les avis médicaux sont effectués et favorables à la pratique de l'équitation
- ◆ Les conditions de participations aux séances de compétitions sont affichées au club
- ◆ les tarifs affichés au club sont établis pour l'année scolaire, ils comprennent l'accès et l'usage des installations sportives à 5.5% de TVA et l'encadrement sportif à 20% de TVA
- ◆ Tout accident survenant hors des séances d'équitation ne saurait incomber au club.
- ◆ A la fin du forfait, le rendez-vous est supprimé.
- ◆ La durée des séances est d'environ +/- 50 minutes
- ◆ En cas de fermeture du club pour cause de force majeure, intempéries, etc. des solutions de remplacement seront proposées
- ◆ Les séances non effectuées à l'initiative du cavalier sont définitivement perdues.
- ◆ L'annulation d'une inscription prise en juin devra être faite par écrit avant le 1^{er} septembre suivant
- ◆ Hors l'option annulation définitive du forfait, en aucun cas, la cotisation, le forfait et les autres prestations réservées ne sont remboursables, même en cas de désistement ou de force majeure indépendante du centre équestre.

EQUI#GENERALI, 25 quai de la Londe 14017 Caen cedex 2

- Je souscris l'assurance individuelle du cavalier formule **A** offert dans la licence FFE
- je souhaite prendre moi-même la garantie complémentaire **B, C** ou **D** auprès d' EQUI#GENERALI
- je refuse l'assurance individuelle de cavalier et le justifie auprès de la Fédération Française d'Équitation, Parc Equestre, 41600 Lamotte Beuvron, et je certifie être assuré à ce titre :

NOM DE L'ASSURANCE _____ suivant contrat n° _____

et ce conformément à l'article 38 de la loi 84.610 du 16 juillet 1984, modifiée par celle du 13 juillet 1992.

- Je déclare accepter / refuser l'utilisation de mon image par l'établissement et la Fédération Française d'Équitation dans le cadre de la pratique des activités équestres.

- Je déclare accepter / refuser les informations du Club par courrier électronique

- Je déclare avoir pris connaissance et accepter les conditions générales d'inscription, les conditions d'assurance de la licence fédérale et du règlement intérieur du club et que celles-ci sont consultables sur le tableau d'affichage du centre équestre.

Ce contrat est conclu pour la période
du 1 septembre au 31 aout suivant
de l'année scolaire en cours

A le

BON POUR ACCORD

SIGNATURE