FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2019/2020

ECURIE DE L'ALLAINE

			Fourie.
Nom		Sexe	de l'Allaine
Prénom		Né(e) le	
E-mail		N° licence	
Adresse			
Code Postal		Ville	
Fixe		Portable	
Personne(s) à contacter	Nom et prénom	Tel:	///
en cas d'urgence	Nom et prénom	Tel:	//
Représentant(s) légal	Nom et prénom	Tel:	///
(aux) si le cavaliers est mineur	Nom et prénom	Tel:	///
Allergies / Asthme / Autres information importantes			

Jour et heure de la reprise	Choix 1	Choix 2
(voir en fonction du planning prévisionnel)		

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 comprises dans la licence FFE (25€)

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 la mention inutile

Objectif pour l'année 2018/2019 (cochez la case qui correspond à votre objectif)

- Je souhaite me perfectionner et passer les galops sans participer à des compétitions (Rappel : les galops 4, 5, 6 et 7 se préparent sur deux ans à raison d'une séance par semaine).
- Je souhaite me perfectionner, passer les galops et participer à des compétitions club.
- ☐ Je souhaite faire du cheval pour me détendre et me perfectionner mais passer mes galops n'est pas une priorité.

Ecurie de l'Allaine, 66 chemin de la brasserie, 90100 THIANCOURT

Tél: 06 79 99 08 69

Tarif de l'adhésion au centre équestre qui inclue la licence à la FFE (à régler le jour de l'inscription)

	Licence	Adhésion	Total à réaler licence + adhésion
Cavaliers nés en 2009 et après	25€	70€	95€
Cavaliers nés en 2008 et 2002	25€	85€	110€
Cavaliers nés en 2001 et avant	36€	100€	136€

Tarif des séances :

	Forfait	Forfait 2 séances par semaine	Forfait 3 séances par semaine	A la carte	Sans Adhésion
Cavaliers nés en 2009 et après	15€	12.5€	11€	18€	22€
Cavaliers nés en 2008 et avant	17€	15€	13.5€	20€	25€

Règlements:

- Par chèque, en une ou plusieurs fois : la totalité des chèques sont à faire au moment de l'inscription.
- Par prélèvement automatique : remplir l'autorisation de prélèvement + fournir un RIB

Type de forfait	Nombre de séances		Tarif de la séance *		Adhésion + licence FFE		Total
□ Forfait annuel*du ://Au ://□ A la carte		×		+			
□ Sans adhésion							
□ Demi Pension 3 cours par semaine avec le même cheval	10 mois		230€				
□ Tiers Pension 2 cours par semaine avec le même cheval	2 cours par semaine avec le 10 mois 160€						
	Règlement : -A l'inscription : Adhésion + licence FFE :€ - Au début de chaque mois : € pendant mois						

*Le forfait annuel comprend 42 séances du 2 septembre 2019 au 4 juillet 2020 (pas de cours du 23 décembre au 5 janvier)
Si vous commencer les cours après le 2 septembre, déduire le nombre de séances qui n'ont pas été faite entre le 2 septembre et le jour où vous commencez les cours

Rappel important:

- Il est possible de faire plusieurs séances d'essais avant de s'engager sur l'année. Les forfaits ne sont pas remboursés en cas d'abandon. les séances manquées peuvent être rattrapées dans le mois ou le mois suivant, passé ce délai l'heure sera perdue.
- Les cours sont maintenus pendant les vacances scolaires de la toussaint, d'hiver, et de printemps (pas de cours pendant les vacances de Noel)
- > Il se peut que certains cours soit déplacés (exemple : jours fériés), les cours déplacés à la demande du centre équestre seront à rattraper avant le 30 juin.
- Les cours sont maintenus les jours fériés (sauf exception)
- Pour les cavaliers souhaitant participer aux compétitions merci de joindre un certificat médical et autorisation parentale au moment de l'inscription (document à remplir ci joint) Un cours compétition sera mis en place mais devra être complémentaire de la séance hebdomadaire

« Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur, »

Fais à Thiancourt, le (Signature du responsable pour les cavaliers mineurs)

Ecurie de l'Allaine, 66 chemin de la brasserie, 90100 THIANCOURT

Tél: 06 79 99 08 69

CONDITIONS GENERALES DE VENTE

1. Tarifs

Les prix des prestations proposées par le club sont affichés dans l'établissement et s'entendent toutes taxes comprises comprenant la TVA en vigueur au jour de facturation. Ces tarifs pourront faire l'objet de modifications consultables par voie d'affichage, sur le site du club ou transmises au cavalier par email et/ou par courrier.

Le cavalier se verra remettre une facture correspondant à chaque prestation réalisée.

2. Licence FFE et assurances

Le club est adhérent de la FFE et à ce titre peut proposer à ses cavaliers de souscrire une licence fédérale pratiquant ou compétition. La licence pratiquant permet de passer les examens fédéraux (Galops, Degrés) et de bénéficier réductions ou tarifs préférentiels sur les équipements et les loisirs dans le cadre des Avantages Licence. La licence compétition permet de participer aux compétitions fédérales.

Tout licencié ayant renseigné son adresse email peut recevoir Le Mel Cavalier FFE contenant les informations pratiques sur les partenariats – notamment sur les plus grands concours – et disposer d'un accès privilégié sur www.ffe.com grâce à sa Page Cavalier FFE.

La pratique de l'équitation peut exposer un cavalier à des risques d'accident et/ou de dommages corporels. A ce titre, il est vivement recommandé au cavalier de souscrire une assurance responsabilité civile ainsi qu'une assurance individuelle accident. La licence FFE permet de bénéficier gratuitement d'une assurance responsabilité civile pour les dommages causés aux tiers par le cavalier, ainsi que d'une assurance individuelle accident pour les dommages subis par le cavalier. Le montant des garanties est détaillé dans le présent contrat et consultable sur ma Page Cavalier FFE depuis le site www.ffe.com ou sur www.pezantassure.fr.

Le cavalier s'engage à consulter attentivement le montant des garanties offertes et le cas échéant peut solliciter la souscription d'assurances complémentaires permettant une meilleure couverture.

3. Règlement Intérieur

Le cavalier et ses accompagnateurs s'engagent à respecter ce règlement intérieur applicable au sein du club et annexé au présent contrat. Tout manquement au règlement intérieur peut donner lieu à une sanction, voire même à l'exclusion.

4. Fichier informatique

Le club dispose d'un fichier informatique recensant les données personnelles fournies par le cavalier. Ce dernier dispose d'un droit d'accès et de rectification, conformément à la loi du 6 janvier 1978.

5. Droit à l'image

Le cavalier ou ses accompagnateurs sont susceptibles de faire l'objet de prises de vues individuelles ou collectives lors des activités proposées par le club. Toute personne acceptant la captation cède irrévocablement au club le droit d'exploiter son image à des fins d'information et de promotion des activités du club sur son site Internet, des flyers ou sur tout support existant ou à venir sur le territoire français. Toute personne s'opposant à la captation et/ou l'utilisation de son image doit expressément en informer le club.

6. Modalités de remboursement

Lorsque le cavalier s'inscrit pour une séance, un stage, une compétition ou toute autre prestation, un créneau horaire lui est réservé, permettant ainsi la gestion de la cavalerie, des installations sportives et du personnel de l'établissement.

Toute prestation payée à l'avance permet de bénéficier d'un tarif préférentiel pour un engagement de durée. Elle n'est pas remboursable, sauf dans les cas suivants :

- Cours réservés ou réglés plus de 6 mois à l'avance, remboursables sur présentation d'un certificat médical de contre-indication à la pratique de l'équitation. Pour tout autre motif, la demande sera étudiée par le club, qui se réserve le droit de refuser le remboursement.
- Sous réserve des places disponibles et de pouvoir justifier d'un motif médical ou professionnel, le cavalier momentanément empêché de venir à ses cours pourra demander à reporter ceux-ci à une date ultérieure.

Tout cavalier arrivé en retard ne pourra en aucun cas prétendre rattraper ce retard ou obtenir une réduction.

Toute activité à la carte non décommandée au minimum 2 jours à l'avance reste due en intégralité.

- Les cours ayant été décommandé 24h à l'avance

7. Pratique de l'équitation

La pratque de l'équitation est une activité physique et sportive nécessitant un avis médical initial de non contre indication prenant en compte la diversité des disciplines équestres proposées par l'établissement. Le cavaliers s'engage à :

- Respecter les autres cavaliers
- Respecter les consignes de l'établissement équestre et ses bénévoles
- Respecter l'environnement

Le représentant légal du cavalier mineur est informé par l'établissement équestre de l'intérêt de porter un casque aux normes. Par séance d'équitation il faut entendre un temps de préparation de l'équidé, l'échauffement du cavalier, l'activité équestre encadré et la remise à l'écurie de l'équidé. La durée d'une séance peut varier en fonction du niveau du cavalier, du but poursuivi pour la séance et/ou des conditions climatiques. Des séances théoriques ou de préparation physique ou de découverte de l'environnement équestre et du bienêtre de l'équidé peuvent être intégrées au programme sportif de chaque cavalier. En fonction du niveau des cavaliers, un programme sportif de la saison peut être défini, dans l'objectif de passer des Galops et/ou de participer à des compétitions. Les inscriptions aux stages et compétition à des dates définies font l'objet d'une réservation auprès de l'établissement revêtant un caractère ferme et définitif au regard de la gestion de la cavalerie, l'encadrement et de la logistique.

7. Vol et dégradation de matériel

Les cavaliers sont responsables de leurs affaires. L'établissement équestre n'a aucune obligation de surveillance des affaires personnelles de ses clients. En cas de vol ou de dégradation de matériel, l'établissement équestre est déchargé de toute responsabilité.

Ecurie de l'Allaine, 66 chemin de la brasserie, 90100 THIANCOURT

Tél: 06 79 99 08 69

Document à remplir si le cavalier souhaite participer à des compétitions avant fin 2020

Demande de licence compétition

À remplir TRÈS LISIBLEMENT en noir dans les cases et espaces prévus à cet effet et à retourner : par courrier à SIF – FFE 14490 LITTEAU ; par FAX au 02 31 51 21 15 (n° réservé à cet usage). Ou à déposer sur internet sous forme de fichier scanné rubrique « Dépôt de CM ». NB : pour obtenir une licence compétition, il est obligatoire d'être titulaire d'une licence pratiquant du millésime en cours ou d'en joindre la demande. Pour cela contactez votre club. Prénom : Numéro de licence : Cocher les niveaux souhaités dans chaque discipline CSO CCE DRE HUN ATT END WEST VOLT AUTRES Licence TREC HORSE PONY DOMA EOUI. EOUI. BALL TRAV. CAMA GAMES VAO. Club Amateur Pro CERTIFICAT MEDICAL - VALIDÉ DEPUIS MOINS DE 4 MOIS Si le certificat médical est en pièce jointe, cochez cette case Je soussigné, certifie avoir examiné le cavalier désigné ci-dessous et n'avoir constaté à ce jour aucune contreindication à la pratique des sports équestres en compétition. Nom, prénom du médecin : . N° d'inscription à l'ordre des médecins : Cachet du médecin Date: Signature: AUTORISATION PARENTALE POUR LES CAVALIERS MINEURS VALIDÉE DEPUIS MOINS DE 4 MOIS Nom du représentant légal : . Prénom : Qualité: père 🔲 mère tuteur Je soussigné, déclare demander la licence compétition pour le cavalier désigné ci-dessus. Signature: Date: Conformément aux dispositions de l'article 32 de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, les données des cavaliers sont collectées par la FFE. Ils disposent d'un droit d'accès et de rectification des données les concernant auprès de FFE CLUB - Parc Équestre - 41600 LAMOTTE.

Ecurie de l'Allaine, 66 chemin de la brasserie, 90100 THIANCOURT

Tél: 06 79 99 08 69

Date de naissance		CAVALIER MIN	EUR	
Addresse Tél Tel. 1.	lom		Prénom	
Tel. 2	Date de naissance	//	E-mail	
Coordonnée[s] de la ou des personnes à contacter en cas d'urgence Tel. 1: Tel. 2: Tel. 2: Qualité: Tel. 2: Tel. 2: Tel. 1: Tel. 2: Tel. 2: Tel. 2: Tel. 1: Tel. 2: Te	Adresse			
Coordonnée(s) de la ou des personnes à contact 1 :	Tél Tel. 1.		Tel. 2	
Autorisation de baignade : Courte teléphone du club : Club / Organisme Responsable Club				
FICHE SANITAIRE DE LIAISON Fiche sanitaire Sexe: féminin masculin Mas		l a .	т	el. 2 :
Fiche sanitaire Sexe: féminin masculin Mesculin Mesculin		Contact 2 :		Qualité :
Fiche sanitaire - Sexe: féminin masculin Groupe sanguin : Rhésus : Vaccination (remplir à patrir du carnet de santé, des certificats de vaccination ou joindre la copie des pages de vaccinations du carnet de santé). Précisez s'il s'agit: Gate Gate rappel	_	Tel. 1 :	'	ei. 2 :
- Sexe : féminin masculin Groupe sanguin : Rhésus : Vaccination (remplir à partir du carnet de santé, des certificats de vaccination ou joindre la copie des pages de vaccinations du carnet de santé). Précisez s'il s'agit:		FICHE SANITAIRE DE	LIAISON	
- Groupe sanguin :	Fiche	e sanitaire	Т	Vos Recommandations
- Vaccination (remplir à partir du carnet de santé, des certificats de vaccination ou joindre la copie des pages de vaccinations du carnet de santé). Précisez s'il s'agit: Diphtérie : date	- Sexe : ☐ féminin ☐ masc	ulin	(Allergie, inte	erdictions, contre-indications médicales
de vaccination ou joindre la copie des pages de vaccinations du carnet de santé). Précisez s'il s'agit: Diphtérie : date date rappel	- Groupe sanguin :	Rhésus :		
carnet de santé). Précisez s'il s'agit: Diphtérie : date				
Précisez s'il s'agit: Diphtérie : date date rappel Tétanos : date date rappel Dr Polionyélite : date date rappel Ou DT Polio : date date rappel Ou DT Polio : date date rappel Du DECG date 1 thin vaccin date revaccination Injection de sérum Nature date Nature date Nature date Si l'enfant n'est pas vacciné, pourquoi ?		pie des pages de vaccinations du		
Diphtérie : date date rappel Tétanos : date date rappel Ou	carrier de santej.			
Tétanos : date date rappel	_			
Poliomyélite : date				
Ou DT Polio : date			Autorisation	de baignade : Ll oui Ll non
Ou			Nom et télén	hone du médecin traitant (facultatif) :
□ BCG date 1 ère vaccin			- Hom et telep	none da medeem datam (lacatam).
Nature				
Nature date	-		l	
Si l'enfant n'est pas vacciné, pourquoi ? L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ? Rubéole Coqueluche Varicelle Otites Angines Rhumatismes Rougeole Oreillons Antécédents médicaux et/ou chirurgicaux : Autre (nom de l'assureur et le n° de police d'assurance) : Club / Organisme Responsable Nom du Club : Adresse : Téléphone du Club :	Nature dat	e	I	
L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ? Rubéole Coqueluche Varicelle Otites Rhumatismes Rougeole Oreillons Angines Rhumatismes Rougeole Oreillons Antécédents médicaux et/ou chirurgicaux : Club / Organisme Responsable Nom du Club : Adresse : Téléphone du Club :	Nature da	te		
Rubéole Coqueluche Varicelle Otites Coordonnées de Generali Cabinet PEZANT : Angines Rhumatismes Rougeole Oreillons Antécédents médicaux et/ou chirurgicaux :	Si l'enfant n'est pas vacciné, po	urquoi ?		Assurance
Rubéole Coqueluche Varicelle Otites Coordonnées de Generali Cabinet PEZANT : Angines Rhumatismes Rougeole Oreillons Antécédents médicaux et/ou chirurgicaux :				
Antécédents médicaux et/ou chirurgicaux : Club / Organisme Responsable Club / Organisme Responsable Club / Organisme Responsable Coordonnées de Generali Cabinet PEZANT : 02 31 06 08 09 Autre (nom de l'assureur et le n° de police d'assurance) : Club / Organisme Responsable Nom du Club : Adresse : Téléphone du Club :			☐ Licence FF	E:
Antécédents médicaux et/ou chirurgicaux :	•			
Antécédents médicaux et/ou chirurgicaux :	LI Aligines Li kilumatismes	La Rougeoie La Greillons		
Club / Organisme Responsable Nom du Club : Adresse : Téléphone du Club :	Antécédents médicaux et/ou o	:hirurgicaux :		
Club / Organisme Responsable Nom du Club :			☐ Autre (nor	n de l'assureur et le n° de police
Nom du Club :			d'assurance)	:
Nom du Club :				
Nom du Club :				
Adresse :	Nom du Club :		-	
	Adresse :			
Many descriptions to Clark .				

Ecurie de l'Allaine, 66 chemin de la brasserie, 90100 THIANCOURT

Tél: 06 79 99 08 69

 $E\text{-}mail: ecurie.de.lallaine@gmail.com}$

Cette fiche doit être consciencieusement remplie et signée

AUTORISATION DE SOINS SUR MINEUR

Je, soussigné(e) parent / tuteur légal de l'enfant né(e) le /	
 Reconnais avoir rempli la fiche sanitaire de liaison con soins; 	ncernant mon enfant, annexée à la présente autorisation de
Déclare avoir pris connaissance et accepté les conditions	s générales d'inscription à l'activité et/ou au(x) séjour(s).
	A, le
	Signature du représentant légal précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé »
CONSENTEMENT A UNE INT	
Nous, soussignés, Monsieur et Madame parents / tuteurs légaux de l'enfant mineur né(e) le / /	
 Reconnaissons avoir rempli la fiche sanitaire de liaison de soins; 	concernant notre enfant, annexée à la présente autorisation
Autorisons par avance, en cas de nécessité pour l'état de □ à prodiguer tous soins nécessaires en cas d'urgence ;	
☐ à hospitaliser, et/ou à pratiquer tout acte chirurgical,	médical et anesthésique.
Déclarons avoir pris connaissance et accepté les condition	ons générales d'inscription à l'activité et/ou au(x) séjour(s).
	A, le
Signature du représentant légal précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé »	Signature du représentant légal précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé »

Tél: 06 79 99 08 69