

### 1. LE CAVALIER

|                                             |                                                       |               |          |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------|----------|
| Nom                                         |                                                       | Prénom        |          |
| Sexe                                        | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | Né(e) le      |          |
| Téléphone                                   |                                                       | E-mail        |          |
| N° de licence / Carte vacances              |                                                       | Niveau actuel | Galop n° |
| Adresse                                     |                                                       |               |          |
| Code postal                                 |                                                       | Ville         |          |
| Allergies, asthme, informations importantes |                                                       |               |          |

### 2. REPRÉSENTANT(S) LÉGAL(AUX) — SI LE CAVALIER EST MINEUR

| Nom | Prénom | Téléphone |
|-----|--------|-----------|
|     |        |           |
|     |        |           |

### 3. PERSONNE(S) À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

| Nom | Prénom | Téléphone |
|-----|--------|-----------|
|     |        |           |
|     |        |           |

### 4. FORMULE ET PRESTATION

#### Formule

☐ Horaire ☐ Mensuelle ☐ Trimestrielle ☐ Annuelle

#### Type de prestation

☐ Enseignement — collectif ☐<sup>1</sup> / particulier ☐<sup>2</sup>

☐ Baby poney

☐ Baptême poney

☐ Stage

☐ Balade

☐ Passage de galop — Galop n° \_\_\_\_\_

☐ Coaching concours

☐ Autre (discipline particulière) : \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Cours collectif de \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ personnes. <sup>2</sup> Cours particulier jusqu'à \_\_\_\_\_ personne(s).

### Choix du créneau (à déterminer avec l'établissement)

☐ Fixe — le \_\_\_\_\_

☐ Changeant — à fixer au moins \_\_\_\_\_ jour(s) avant la séance

## 5. ASSURANCE

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° |
|-------------------|------------|
|-------------------|------------|

## 6. DÉCLARATIONS ET ENGAGEMENTS DU SIGNATAIRE

☐ Je reconnais avoir pris connaissance et accepter les conditions générales de vente ainsi que le règlement intérieur figurant en annexe, applicables 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 répondant à la norme EN 1384.

☐ Je comprends que l'organisation de l'établissement peut être modifiée en raison d'un événement extérieur et/ou des mesures de restriction émanant de l'administration qui y seraient liées.

☐ Je reconnais que je ne pourrai prétendre à aucun remboursement dans le cas où j'arrêteraï de venir avant le terme du contrat.

☐ 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 de celle de mon enfant par l'établissement dans le cadre de la pratique de ses activités équestres.

## 7. DROIT D'ACCÈS AUX INSTALLATIONS

Hors stages et animations particulières.

| Lundi               | Mardi               | Mercredi            | Jeudi               | Vendredi            | Samedi              | Dimanche            |
|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|
| De _____<br>à _____ | De _____<br>à _____ | De _____<br>à _____ | De _____<br>à _____ | De _____<br>à _____ | De _____<br>à _____ | De _____<br>à _____ |

## 8. DURÉE ET SIGNATURE

Le présent contrat est conclu jusqu'au \_\_\_\_\_

| Fait à                                             | Le |
|----------------------------------------------------|----|
| Signature du cavalier ou de son représentant légal |    |