



FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2015/2016

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

N° de licence :

Niveau équestre :

ADRESSE :

.....

CODE POSTAL : VILLE :

Santé /Allergie :

.....

.....

.....

Téléphone et Email principale pour toute correspondance durant l'année :

Mm ou Mr : en qualité de tel :

Email :

Autres téléphones :

Mm ou Mr : en qualité de tel :

Mm ou Mr : en qualité de tel :

Mm ou Mr : en qualité de tel :

Mm ou Mr : en qualité de tel :

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.

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

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.

Le présent contrat est conclu pour la durée du millésime de la licence FFE.

*barrer la mention inutile.

Fait àle/...../.....

Signature :

ECURIE FANTAGARO
CHEMIN AGERREA
64210 AHETZE

TEL : 05.59.85.38.39 ou Stéphanie au 06.87.25.19.42

Email : contact@ecurie-fantagaro.fr site : www.ecurie-fantagaro.fr