

INSCRIPTION CLUB 2023-2024

Date d'inscription :

| CAVALIER | | | |
|---|----------------------|---|--------|
| Nom : | | Prénom : | |
| Date de naissance : | | Age : | |
| Lieu de naissance : | | | |
| Adresse postale : | | | |
| E- mail : | | Téléphone : | |
| N° de Licence : | | Galop acquis : | |
| Nom/Prénom Personne à Tél. portable : | a contacter en cas d | 'urgence : | |
| A COMPLETER POUR LES | CAVALIERS MINEU | JRS | |
| Contact 1 : Nom / prénom du représ | _ | | |
| Tél. portable : | □ PERE | □ TUTEUR Mail : | □AUTRE |
| Contact 2 : Nom / Prénom : □ MERE Tél. portable : | □ PERE | □ TUTEUR Mail : | □AUTRE |
| | | SANCE ET ACCEPTER LE RÈGLEM CABLES AU SEIN DE L'ÉTABLISSEM | |
| A | l | Le | |
| BON POUR ACCORD | 9 | Signature | |

Equiloisirs F.A.E

Pont de Papineschi - 20250 Poggio di Venaco

204 95 61 09 88

© contact@equiloisirs-fae.com - www.fae-equiloisirs.com SCOP ARL - Siret 40489927000015 - RCS Bastia 404 899 270 - APE 0143Z - Capital 122

MES CHOIX DE FORFAIT

| | Entourer mention ou écrire choix des cours |
|-------------------------------------|--|
| Forfait ACCRO (1h/semaine) | Mercredi ou Samedi |
| Forfait PASSION (2h/semaine) | |
| Forfait BABY (1h/semaine) | |
| Carte 10 leçons(valable 1 semestre) | |

SUIVI DOCUMENTS

| DOC | DATE | |
|-------------------------------|------|--|
| | | |
| Fiche d'inscription | | |
| Certificat médical | | |
| Autorisation parentale | | |
| Carte étudiant avec millésime | | |
| Suaps | | |
| Carte Suaps act Équitation | | |
| | | |

SUIVI PAIEMENTS

| DOC | Etat | Dates | |
|------------|------|-------|--|
| | | | |
| Adhésion | | | |
| Licence | | | |
| Forfait | | | |
| Semestre 1 | | | |
| Semestre 2 | | | |
| Autres | | | |

Pont de Papineschi - 20250 Poggio di Venaco

204 95 61 09 88

<u>contact@equiloisirs-fae.com</u> - <u>www.fae-equiloisirs.com</u> SCOP ARL - Siret 40489927000015 – RCS Bastia 404 899 270 – APE 0143Z – Capital 1225



ASSURANCES / LICENCE

| □ Je reconnais avoir été informé(e), conformément à l'article L. 321-4 du Code du sport, de l'intérêt que présente la souscription d'une assurance individuelle accident couvrant les dommages corporels auxquels je peux être exposé(e) dans le cadre de la pratique de l'équitation. |
|---|
| $\hfill \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ $ |
| \Box J'ai été informé que la souscription d'une licence implique la collecte de mes données personnelles par le club et par la FFE pour l'exécution des services dont je bénéficie. |
| □ En souscrivant une licence, j'ai pris connaissance et j'accepte la politique de confidentialité de la FFE accessible à l'adresse www.ffe.com/rgpd. |
| □ Je reconnais avoir pris connaissance et signé les conditions d'assurance responsabilité civile et individuelle accident offerte par la licence FFE, ainsi que des modalités permettant de souscrire des garanties complémentaires détaillées dans le présent contrat, sur ma page cavalier depuis le site www.ffe.com et sur www.pezantassure.fr. |
| □ Je reconnais avoir parfaitement conscience de la différence d'indemnisation entre les garanties d'assurance de base offertes dans la licence FFE et les garanties complémentaires payantes proposées. Je fais ainsi le choix suivant : |
| □ Je souscris les garanties d'assurance individuelle accident offertes avec la licence FFE ou j'ai déjà souscrit à une licence FFE n° |
| □ Je souscris une garantie complémentaire payante auprès d'Equi#Generali, directement sur ma Page Cavalier FFE depuis le site www.ffe.com ou sur www.pezantassure.fr. |
| □ Je refuse les assurances offertes par la licence FFE et justifie être assuré(e) en « Responsabilité civile », garantissant les conséquences financières que ma pratique pourrait causer à autrui, et le cas échéant être assurée en « Individuelle accident », indemnisant les dommages corporels qui pourraient m'être occasionnés. |

Nom de l'assureur : _____Contrat n° _____

| PROTECTION DES DONNÉES |
|--|
| ☐ J'accepte que mes coordonnées soient communiquées aux partenaires de la FFE et qu'ils puissent me faire parvenir des informations. |
| □ J'accepte d'être recensé(e) dans le fichier informatique du club et bénéficie directement auprès du club d'un droit d'accès, de portabilité et de rectification conformément à la loi du 6 janvier 1978 modifiée. |
| DROIT À L'IMAGE |
| □ J'autorise □ Je n'autorise pas |
| Equiloisirs-FAE à me photographier ou à me filmer, dans le cadre des activités équestres, et à utiliser mon image, notamment pour promouvoir ces activités. En cas d'autorisation, les photographies et images audiovisuelles pourront être exploitées et utilisées directement par Equiloisirs-FAE ou être cédées à des tiers, sans aucune rémunération, sous toutes formes et tous supports connus et inconnus à ce jour, dans le monde entier, sans limitation de durée, intégralement ou par extraits, et notamment : presse, livre, carte postale, exposition, publicité, projection publique, concours ou tous autres supports de communication. Equiloisirs-FAE s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies et images audiovisuelles susceptibles de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, ni d'utiliser les photographies et images dans tout support à caractère pornographique, raciste, xénophobe, ou toute autre exploitation préjudiciable. |
| Pour les mineurs : Je soussigné(e) : et et |
| □ autorise □ n'autorise pas |

Page 4 sur 4

Equiloisirs-FAE à photographier ou à filmer mon enfant ___ dans le cadre des activités équestres auxquelles il participe, et à utiliser son image, notamment pour promouvoir ces activités. En cas d'autorisation, les photographies et images audiovisuelles pourront être exploitées et utilisées directement par Equiloisirs-FAE ou être cédées à des tiers, sans aucune rémunération, sous toutes formes et tous supports connus et inconnus à ce jour, dans le monde entier, sans limitation de durée, intégralement ou par extraits, et notamment : presse, livre, carte postale, exposition, publicité, projection publique, concours ou tous autres supports de communication. Equiloisirs-FAE s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies et images

audiovisuelles susceptibles de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, ni d'utiliser les photographies et images dans tout support à caractère pornographique, raciste, xénophobe, ou toute autre exploitation préjudiciable.

Fait le: **A**: **Signature** (précédée de la mention lu et approuvé):