



# INSCRIPTION CLUB 2026-2027

Cadre réservé au centre équestre

**FORFAIT :**

☐ MAILLING

☐ LICENCE

☐ SEM 2

Contact en cas d'urgence

**Date d'inscription :**

**CAVALIER**

Nom :

Prénom :

N° de Licence :

Date de naissance :

Age :

Galop acquis :

Lieu de naissance :

Adresse postale :

**Contact infos :**

E- mail :

Téléphone :



Communication essentiellement par mail

Merci de fournir une adresse mail valide et régulièrement consultée.

CAVALIERS MINEURS : ***merci de tout compléter***

CAVALIERS MAJEURS : ***merci de renseigner une personne à contacter en cas d'urgence***

**Contact 1 :** Personne à contacter en cas d'urgence ? ☐ OUI

☐ NON

Nom / prénom du représentant légal :

☐ MERE

☐ PERE

☐ TUTEUR

☐ AUTRE

Tél. portable :

Mail :

**Contact 2 :** Personne à contacter en cas d'urgence ? ☐ OUI

☐ NON

Nom / Prénom :

☐ MERE

☐ PERE

☐ TUTEUR

☐ AUTRE

Tél. portable :

Mail :

**JE DÉCLARE AVOIR PRIS CONNAISSANCE ET ACCEPTER LE RÈGLEMENT INTÉRIEUR ET LES CONDITIONS GÉNÉRALES DE VENTE APPLICABLES AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT.**

A.....

Le.....

**BON POUR ACCORD**

**Signature**

**Equiloisirs F.A.E**

Pont de Papineschi - 20250 Poggio di Venaco

☎ 04 95 61 09 88

✉ [contact@equiloisirs-fae.com](mailto:contact@equiloisirs-fae.com) - [www.fae-equiloisirs.com](http://www.fae-equiloisirs.com)

SCOP ARL - Siret 40489927000015 - RCS Bastia 404 899 270 - APE 0143Z - Capital 1225€



## MES CHOIX DE FORFAIT

|                                                                  |                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Forfaits de 32 semaines<br/>Hors vacances scolaires</b>       | <b>Merci d'indiquer le forfait choisi.</b><br><br><b>Forfait Accro et Baby : Précisez le jour.</b> |
| <input type="checkbox"/> Forfait LOISIRS (1h/semaine)            | <input type="checkbox"/> Mercredi OU <input type="checkbox"/> Samedi                               |
| <input type="checkbox"/> Forfait PASSION (2h/semaine)            | Cours le mercredi ET le samedi                                                                     |
| <input type="checkbox"/> Forfait BABY (4-6ans) (1 cours/semaine) | <input type="checkbox"/> Mercredi OU <input type="checkbox"/> Samedi                               |
| <input type="checkbox"/> Carte 10 leçons (valable 1 semestre)    | Renouvelable                                                                                       |

## SUIVI DOCUMENTS

| DOC                       | DATE |  |
|---------------------------|------|--|
| Fiche d'inscription       |      |  |
| Certificat médical        |      |  |
| Carte étudiant hors SUAPS |      |  |
|                           |      |  |
|                           |      |  |

## SUIVI PAIEMENTS

| DOC                                                                                                                                            | Montant | Dates/Modalités |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------|
| Forfait <input type="checkbox"/> ACCRO <input type="checkbox"/> PASSION <input type="checkbox"/> BABY <input type="checkbox"/> CARTE 10 LECONS |         |                 |
| Adhésion                                                                                                                                       |         |                 |
| Licence                                                                                                                                        |         |                 |
| Casier                                                                                                                                         |         |                 |
| Semestre 1 (du 06/09/2025 au 21/01/2026)                                                                                                       |         |                 |
| <b>Règlement à l'inscription</b>                                                                                                               |         |                 |
| Semestre 2 (du 24/01/2026 au 13/06/2026)                                                                                                       |         |                 |
| <b>Règlement semestre 2</b>                                                                                                                    |         |                 |
| Autres                                                                                                                                         |         |                 |



## 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.

☐ J'atteste avoir recueilli un avis médical favorable et ne présenter aucune contre-indication à la pratique de l'équitation.

☐ 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](http://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](http://www.ffe.com) et sur [www.pezantassure.fr](http://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'HelmetSport, directement sur ma Page Cavalier FFE depuis le site [www.ffe.com](http://www.ffe.com) ou sur [www.pezantassure.fr](http://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. La prise de la licence pratiquant reste obligatoire.

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

MAJEURS

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.

Je soussigné(e) : \_\_\_\_\_ et \_\_\_\_\_  
*Nom, prénom du ou des représentants légaux (signature des deux parents s'ils sont représentants légaux)*

☐ autorise

☐ n'autorise pas

MINEURS

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):

**Equiloisirs F.A.E**

Pont de Papineschi - 20250 Poggio di Venaco

☎ 04 95 61 09 88

✉ [contact@equiloisirs-fae.com](mailto:contact@equiloisirs-fae.com) - [www.fae-equiloisirs.com](http://www.fae-equiloisirs.com)

SCOP ARL - Siret 40489927000015 - RCS Bastia 404 899 270 - APE 0143Z - Capital 1225€

Page 4 sur 4  
Version N°2 du 17/06/2026