



Contrat d'inscription - 2025/2026

ÉTABLISSEMENT: CHEVAL NOTRE PASSION

Adresse: Route de la Centrale, 73130 SAINTE MARIE DE CUINES

Téléphone : 07 44 84 93 31

Courriel: assoc.chevalnotrepassion@gmail.com

CAVALIER/CAVALIÈRE

Nom et prénoms:.....

Date de naissance:...../...../..... Lieu:..... Age à l'inscription :..... ans

Adresse:.....

Téléphone:...../...../...../...../.....

Courriel:.....

Titulaire de l'autorité parentale:.....

Coordonnée(s) de la ou des personnes à contacter en cas d'urgence:

Contact 1:..... Qualité:.....

Tel. 1:...../...../...../...../..... Tel. 2:...../...../...../...../.....

Contact 2:..... Qualité:.....

Tel. 1:...../...../...../...../..... Tel. 2:...../...../...../...../.....

Je soussigné(e), atteste avoir pris connaissance et accepter les conditions générales d'inscription.

- 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.

- Je reconnais avoir pris connaissance et signé les conditions d'assurance responsabilité civile et individuelle accident offertes 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'EquiGenerali, directement sur ma Page Cavalier FFE depuis le site www.ffe.com ou sur www.pezantassure.fr.

- 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.

☐ J'accepte l'utilisation de mon image par le club dans le cadre de la pratique de mes activités équestres.

☐ Je refuse l'utilisation de mon image par le club dans le cadre de la pratique de mes activités équestres.

☐ Je comprends que les Forfaits proposés ne feront pas l'objet de remboursement ou d'avoir en cas d'absence au cours sauf cas particulier.

☐ Je comprends que les Cartes de cours sont valables un an et ne sont « ni reprises ni échangées »

☐ Je comprends que les prestations non décommandés 48 heures à l'avance sauf présentation d'un certificat médical seront dues donc décomptés des cartes et ne seront pas remboursés. Cette règle ne s'applique pas aux forfaits (voir ci-dessus).

- J'atteste avoir pris connaissance et signé le règlement intérieur du centre équestre, annexé au présent contrat.

• **COTISATION:**

- 1er adhérent ☐ 58€ A partir du 01/04/2025: ☐ 38€
• 2ème adhérent ☐ 38€ ☐ 28€
• 3ème adhérent ☐ 28€ ☐ 18€

• **LICENCE:**

- ☐ 29€ (-18ans)
☐ 40€ (+ 18 ans)

FORFAIT ANNUEL (Payable en 3 chèques remis à l'inscription)

- ☐ Baby: 527€
☐ - de 12 ans **sans poney/cheval:** 589€ ☐ -12 ans **avec son poney/cheval:** 496€
☐ 12ans et + **sans poney/cheval:** 651€ ☐ 12 ans et + **avec son poney/cheval:** 589€
☐ Formule progression **sans poney/cheval:** 1350€
☐ Formule progression avec **son poney/cheval:** 1300€
☐ Formule cours avec Leslie **sans poney/cheval:** 756€

FORFAIT TRIMESTRIEL (Remise des chèques à l'inscription: encaissement selon trimestre choisi)

- Baby: 1er T ☐ 180€ 2ème T ☐ 162€ 3ème T ☐ 216€
• - 12 sans **sans poney/cheval:** 1er T ☐ 200€ 2ème T ☐ 180€ 3ème T ☐ 240€
• - 12 ans **avec poney/cheval:** 1er T ☐ 170€ 2ème T ☐ 153€ 3ème T ☐ 204€
• + 12 ans **sans poney/cheval:** 1er T ☐ 225€ 2ème T ☐ 202,50€ 3ème T ☐ 270€
• + 12 ans **avec poney/cheval:** 1er T ☐ 200€ 2ème T ☐ 180€ 3ème T ☐ 240€

CARTE 10 COURS COLLECTIFS (valable 1 an)

- ☐ Baby: 210€
☐ -12 ans **sans poney/cheval:** 210€ ☐ -12 ans **avec son poney/cheval:** 185€
☐ +12ans **sans poney/cheval:** 235€ ☐ +12 ans **avec son poney/cheval:** 205€

CARTE 10 COURS INDIVIDUELS (valable 1 an)

- ☐ 30min **sans poney/cheval:** 214€ ☐ 1h **sans poney/cheval:** 347€
☐ 30min **avec son poney/cheval:** 193€ ☐ 1h **avec son poney/cheval:** 335 €

TOTAL A PAYER =

DÉTAIL DU PAIEMENT

- ☐ 30€ Carte Pass région, code de la carte:.....
☐ 50€ Pass SPORT CAF: Numéro du code:.....
☐€ Carte OKAY Savoie Collège
☐€ Chèques Vacances
☐€ Chèques

TOTAL A PAYER =

Date et signature (précédée de la mention "Lu et approuvé"):

AUTORISATION DE SOINS SUR MINEUR
CONSENTEMENT À UNE INTERVENTION CHIRURGICALE

Nous, soussignés, Monsieur et Madame.....
parents/tuteurs légaux de l'enfant mineur.....né(e) le.....

Autorisons par avance ,en cas de nécessité pour l'état de santé de notre enfant, le service de secours :

- A prodiguer tous soins nécessaires en cas d'urgence;
- A hospitaliser, et/ou à pratiquer tout acte chirurgical, médical et anesthésique.

A Sainte Marie de Cuines,
Le

Signature: