

**LES ÉCURIES D'AURABELLE**  
**CENTRE ÉQUESTRE - PONEY CLUB**  
**CONTRAT DE NOUVELLE INSCRIPTION**  
**2024-2025**

Partie réservée au centre équestre

Règlement	
Licence	
Certificat	

**Merci d'imprimer, de renseigner et de signer l'intégralité du présent contrat.**

Nos tarifs, conditions générales de vente et règlement intérieur sont disponibles sur notre site internet ([www.lesecuriesdaurabelle.com](http://www.lesecuriesdaurabelle.com)) ou en consultation libre au centre équestre.

Le contrat ne sera validé **que si** le formulaire en ligne de renseignement des coordonnées à bien été rempli. Si ce n'est pas déjà fait, vous pouvez accéder à ce formulaire en scannant le QR code ci dessous ou en faisant une demande de lien au 0620535780.

## Cavalier·ère

**Nom :**.....

**Prénom :**.....



Si le·la cavalier·ère est mineur·e, le·la représentant·e légal·e signataire du présent contrat est présumé·e avoir recueilli l'accord de l'autre parent titulaire de l'autorité parentale ou en être seul·e responsable.



Nous acceptons les passSport, merci de cocher une des cases suivantes si vous êtes bénéficiaire de cette allocation :

- Je fournis mon code en pièce jointe à ce contrat, mon inscription au club est prise en charge.
- Je suis bénéficiaire du passSport mais je n'ai pas encore mon code, les 50€ du passSport pourront être déduits de ma prochaine carte de cours, je fournirai alors mon code.

**En cas de règlement par Chèques vacances ou coupon sports un supplément de 10. % de leur valeur sera facturé (commission ANCV et frais d'enregistrement de dossier)**

## Calendrier

Début des cours le mercredi 11 septembre 2024, fin des cours le samedi 21 juin 2025 soit 33 séances dans l'année.

Les cours ont lieu les premiers samedi de chaque vacances scolaires.

## Consentement à une intervention médicale

Nous autorisons en cas de nécessité pour l'état de santé de notre enfant, le service de secours intervenant sur les lieux de l'activité à laquelle notre enfant mineur participe :

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

## Engagements contractuels

**Nous déclarons** avoir pris connaissance et accepté les conditions générales de vente et le règlement intérieur disponibles sur le site internet du centre équestre ([www.lesecuriesdaurabelle.com](http://www.lesecuriesdaurabelle.com)) ou directement au centre équestre.

**Nous reconnaissons** avoir pris connaissance et accepter l'**intégralité** de ce contrat d'inscription (2 pages).

Conformément à l'article L321-4 du Code du sport, **nous reconnaissons** avoir été informés 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 le cavalier mineur, ainsi que des conditions d'assurance offertes par la licence FFE (détails affichés au centre équestre, disponible sur internet [www.ffe.com](http://www.ffe.com) et précisés au dos de la licence du cavalier) et des modalités permettant de souscrire des garanties complémentaires. Nous avons parfaitement conscience de la différence d'indemnisation entre les garanties d'assurance de base de la licence et les garanties complémentaires payantes proposées.

**Nous nous engageons** à fournir un avis médical favorable à la pratique de l'équitation pour le-la cavalier-ère mineur-e. (Idéalement, merci de faire compléter par votre médecin le certificat pré-rempli disponible sur le site de la FFE, procédure décrite à l'article 4 des conditions générales de vente)

**Nous acceptons** d'être recensé-e-s, et que le-la mineur-e le soit aussi, dans le fichier informatique du club et bénéficions directement auprès du club d'un droit d'accès et de rectification conformément à la loi du 6 janvier 1978 modifiée.

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

A Gréoux-les-Bains le .....

- Cavalier-ère majeur-e : signataire du contrat en nom propre
- Cavalier-ère mineur-e : signature du-de la représentant-e légal-e

Nom

Prénom

Signature