



# **FICHE D'INSCRIPTION** **MEMBRE 2021-2022**

## **RENSEIGNEMENTS SUR LE CAVALIER**

Nom :

.....

Prénom :

.....

Date de naissance :

.....

Adresse :

.....

Commune : ..... Code postal : .....

Téléphone :

.....

Mail :

.....

Numéro de licence FFE : .....

Niveau équestre (ou équivalent) à entourer :

Débutant Galop 1 Galop 2 Galop 3 Galop 4 Galop 5 Galop 6 Galop 7

Cours souhaité (indiquer le nom du cours et l'horaire) : .....

## **ASSURANCE**

- 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.
- Je souscris les garanties d'assurance individuelle du cavalier offertes par la licence de la Fédération Française d'Équitation.

Tarifs licence FFE : Enfants (moins de 18 ans) : 25 €/an  
Adultes : 36€/an  
Carte verte (valable 1 mois) : 10€

- Je refuse l'assurance individuelle accident de 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 assuré(e) en « Individuelle accident » indemnisant les dommages corporels qui pourraient m'être occasionnés.

Nom de l'assureur :.....  
.....

Contrat n° :

### **CERTIFICAT MÉDICAL**

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

Allergies ou problème de santé à signaler :

.....

.....

### **PROTECTION DES DONNÉES PERSONNELLES ET IMAGES**

- 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'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. J'accepte la politique de confidentialité de la FFE accessible à l'adresse [www.ffe.com/rgpd](http://www.ffe.com/rgpd).
- J'**accepte** l'utilisation de mon image par le club dans le cadre de la pratique de mes activités équestres et à des fins publicitaires, pédagogiques ou promotionnelles.
- Je **refuse** l'utilisation de mon image par le club dans le cadre de la pratique de mes activités équestres et à des fins publicitaires, pédagogiques ou promotionnelles.

### **AUTORISATION DES SOINS :**

- J'autorise en cas de nécessité pour mon état de santé et/ou celui de mon enfant, les services de secours à prodiguer tous les soins nécessaires en cas d'urgence.

Personne à prévenir en cas d'urgence :

.....

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

## **MODALITÉS D'INSCRIPTION ET DE PAIEMENT**

Remplir la fiche d'inscription et nous l'adresser par mail à [info@cheval-alsace.fr](mailto:info@cheval-alsace.fr) ou par courrier postal à **Cheval Alsace, 145 route de la Serva - Champ du Feu 67130 Belmont.**

Nous vous remercions de joindre à votre inscription le montant de la cotisation au club ainsi que le montant de la souscription à la licence FFE (si vous n'en détenez pas une en cours de validité).

### **Moyens de paiement acceptés :**

#### **• Virement bancaire**

IBAN : FR76 1470 7500 6531 5211 3878 981

BIC : CCBPFRPPMTZ

| <b>BP ALSACE LORRAINE CHAMPAGNE</b>                        |              |   |           |                           |
|--|--------------|---|-----------|---------------------------|
| Titulaire du compte/Account holder                         |              | Ce relevé est destiné à être remis, sur leur demande, à vos créanciers ou débiteurs appelés à faire inscrire des opérations à votre compte (virements, paiements de quittances, etc.).<br>Son utilisation vous garantit le bon enregistrement des opérations en cause et vous évite ainsi des réclamations pour erreurs ou retards d'imputation.<br>This statement is intended for your payees and/or payors when setting up Direct debit, Standing orders, Transfers and Payment. Please use this Bank account statement when booking transactions. It will help avoiding execution errors which might result in unnecessary delays. |           |                           |
| <b>ASS CHEVAL-ALSACE</b>                                   |              |   |           |                           |
| <b>145 ROUTE DE LA SERVA<br/>67130 BELMONT</b>             |              |   |           |                           |
| <b>Relevé d'identité bancaire / Bank details statement</b> |              |   |           |                           |
| IBAN (International Bank Account Number)                   |              | BIC (Bank Identification Code)  |           |                           |
| <b>FR76 1470 7500 6531 5211 3878 981</b>                   |              | <b>CCBPFRPPMTZ</b>  |           |                           |
| Code Banque  | Code Guichet | N° du compte  | Clé RIB   | Domiciliation/Paying Bank |
| <b>14707</b>   | <b>50065</b> | <b>31521138789</b>  | <b>81</b> | <b>CA AGRI COLMAR</b>     |

- **Chèque bancaire** à l'ordre de Cheval Alsace Association (envoi postal de préférence)
- **Chèque vacances** (envoi en courrier recommandé de préférence)

## **RÈGLEMENT INTÉRIEUR ET CONDITIONS GÉNÉRALES DE VENTE**

- J'atteste avoir pris connaissance et approuve le règlement intérieur du centre équestre
- J'atteste avoir pris connaissance et approuve les conditions générales de vente du centre équestre

Fait à .....

Le.....

Signature :