#  **Contrat d’inscription**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom** |   | **Sexe** | M : **☐** F : **☐** |
| **Prénom** |   | **Né(e) le**  |   | **Tél** |   |
| **E-mail** |   | **E-mail** |   |
| **Adresse** |  Code postal Ville  | **Allergies/ Asthme/**  |      |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Représentant(s) légal(aux)***(Si le cavalier est mineur)* |  | Tél :  |
|  | Tél :  |
| **Personne(s) à contacter en cas d’urgence** |  | Tél :  |
|  | Tél :  |
| **CHOIX DE LA REPRISE** | **Jour et heure …………………………………………………** |
| **Type de prestation** |  **☐ Baby poney ☐ -14 ans ☐ + 14ans ☐ + 18 ans ☐ Pony Games** [ ]  Chevaux |

**Les cours ne sont pas rattrapables sauf sur présentation d’un certificat médical**

Conformément à l’article L.321-4 du Code du sport, je reconnais avoir été informé(e) 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 ainsi que des conditions d’assurance offertes par la licence FFE.

* Je souscris les garanties d’assurance individuelle du cavalier offertes par la licence FFE

. **MOYENS DE PAIEMENTS**:

* Prélèvement : avec signature de Sepa
* Chèque : maximum 10
* Espèces : chèque de caution de 50% du total du forfait.
* Je reconnais avoir pris connaissance et accepter les conditions générales de vente ainsi que le règlement intérieur se trouvant sur le panneau d’affichage au club house.
* Je reconnais avoir pris connaissance de l’obligation du port du casque répondant à la norme EN 1384.
* Je comprends que l’organisation de l’établissement peut être modifiée en raison d’un évènement extérieur et/ou des mesures de restrictions émanant de l’administration qui y seraient liées.
* Je reconnais que je ne pourrai prétendre à aucun remboursement dans le cas où j’arrêterai de venir avant le terme du contrat.
* J’accepte d’être recensé(e) dans le fichier informatique de l’établissement et bénéficie directement auprès de l’établissement d’un droit d’accès et de rectification conformément à la loi du 6 janvier 1978 modifiée.

 Je déclare **☐** **accepter** / **☐ refuser** l’utilisation de mon image ou celle de mon enfant par l’établissement dans le cadre de la pratique de ses activités équestres.

**Le présent contrat est conclu du 9 septembre 2025 au 28 juin 2026**

**MEDIATEUR A LA CONSOMMATION (Article L.615-1 Code de la consommation)**

En cas de litige entre le client et l’établissement équestre, ceux-ci s’efforceront de le résoudre à l’amiable. A défaut d’un tel accord, le client pourra saisir gratuitement le médiateur de la consommation auquel est affilié l’établissement dont les coordonnées sont les suivantes :

(centre de médiation partenaire du GHN) : La Société Médiation Professionnelle- [http://www.mediateur-consommation-smp.fr](https://www.mediateur-consommation-smp.fr/wp-json/wp-mail-smtp/v1/e/ZGF0YSU1QmVtYWlsX2xvZ19pZCU1RD03MTEwJmRhdGElNUJldmVudF90eXBlJTVEPWNsaWNrLWxpbmsmZGF0YSU1Qm9iamVjdF9pZCU1RD0xNDE4MiZkYXRhJTVCdXJsJTVEPWh0dHAlMjUzQSUyNTJGJTI1MkZ3d3cubWVkaWF0ZXVyLWNvbnNvbW1hdGlvbi1zbXAuZnIlMjUyRiZoYXNoPTUxMjU4ZGNmMmZmODllY2NlNzJiZWEzZTBjYmNjZDlmNDY0ZGIxNTZiOGExMTg5MDJlOWE5NmYzMzY3ZjZkMDQ%3D). Alteritae - 5 rue Salvaing - 12 000 Rodez.

Fait à

Le

|  |
| --- |
| Signature : |