



Les Crins d'Helaki
Anne GLORIOD Equitation 33

Formulaire d'inscription 2024/2025

A COMPLETER EN MAJUSCULE

CAVALIER (E)

Mme. Melle. Mr

NOM : Prénom :

Date de naissance :

Profession (des parents pour les mineurs).....

.....

Adresse :

.....

VilleCode postal.....

Tél : Domicile : Portable :

Bureau :

Email :

.....

Je m'inscris (ou j'inscris mon enfant) pour de séances de :

Niveau équestre + nombre d'années de pratique :

Cavalier propriétaire ou demi-pensionnaire :

Numéro de licence FFE :

En cas d'accident : représentants légaux ou personnes à prévenir :

Nom : Lien de parenté.....

Tél :

Nom : Lien de parenté

Tél :

Autorisation de soins pour les mineurs :

Je soussigné(e), (Nom et Prénom) _____ représentant légal de l'enfant _____ autorise l'entreprise ou tout établissement tiers au sein duquel se déroule tout ou partie des prestations et activités, à prendre toutes mesures indispensables que nécessiterait l'état de santé de mon enfant et suivant l'urgence et la gravité de son état à faire transporter (SAMU/Pompiers) mon enfant à L'Hôpital.

- Je reconnais que la pratique des activités équestres, notamment en tant que sport de pleine nature avec un animal vivant dont les réactions peuvent être imprévisibles, ainsi que toute manipulation de l'équidé, peut m'exposer ou exposer mon enfant à des risques de dommages corporels tant à pied qu'à cheval.
- 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 des activités avec les équidés peut m'exposer ou exposer mon enfant, ainsi que des conditions d'assurance offertes par la licence FFE et des modalités permettant de souscrire des garanties complémentaires.

- J'ai pris connaissance que l'entreprise demande un certificat médical de non contre-indication à la pratique des activités équestres, que je m'engage à fournir.
- J'ai pris connaissance :
 - Que tout pratiquant s'engage à avoir une tenue d'équitation complète et adaptée,
 - le port du casque aux normes en vigueur est obligatoire et doit être correctement attaché pour tout cavalier,
 - un gilet de protection adapté à l'équitation et correctement attaché sur lui, et le cas échéant correctement fixé à la selle.
 - un pantalon d'équitation,
 - des bottes d'équitation,
 - des gants d'équitation.
 - Qu'il est fortement recommandé de porter une tenue complète de sécurité durant toute la séance y compris en allant chercher l'équidé, durant la préparation, les soins, au cours de toute manipulation, et lors de la remise au pré ou à l'écurie de l'équidé.
 - Que tout accompagnateur s'engage à avoir une tenue vestimentaire correcte et adaptée, et notamment des chaussures fermées.

Autres informations que vous jugez nécessaires de communiquer (épilepsie, TDAH, allergies...):

.....
.....

Modalités de règlement :

Toute réservation donne lieu au versement d'un acompte de 30% du montant total de la prestation, soit par :

- Chèque à l'ordre de : Anne GLORIOD ; adresse siège social: 47 chemin de Braouet 332620 LA TESTE DE BUCH,
- Virement bancaire :

RIB : IBAN FR76 1558 9335 6507 8389 8604 001

BIC : CMBRFR2BXXX

Domiciliation : CCM LA TESTE DE BUCH, 9 rue Pierre Dignac 33260 LA TESTE DE BUCH

TITULAIRE : EI Anne-Madeleine GLORIOD LES CRINS D'HELAKE

Les acomptes seront encaissés dès réception de votre courrier. Ils sont non remboursables.

Le règlement de la séance dans sa totalité peut se faire le jour de la séance en espèces, en chèque ou virement.

La validation du formulaire d'inscription engage le cavalier à participer aux séances qu'il réserve. En cas de désistement, le montant de la séance sera dû, sauf pour les cas de force majeure, accident ou maladie grave sur présentation d'un justificatif médical.

☐ J'accepte d'être recensé(e) dans le fichier informatique de l'entreprise, recevoir des courriels, et bénéficie directement auprès de l'entreprise 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.

*rayer la mention inutile

Un exemplaire complet des conditions générales de vente, et conditions d'assurance et licence FFE et du règlement intérieur sont transmis sur simple demande et sont mis à disposition sur le site internet

<https://lescrinsdhelaki.fr/>. Toute inscription suppose l'acceptation sans réserve desdits règlement intérieur et conditions générales de ventes.

Je déclare, M, Mme

avoir pris connaissance des conditions d'assurance de la licence FFE et des possibilités de souscrire des garanties complémentaires et ce en conformité à l'article 38 de la loi 84610 du 16 juillet 84, puis celle du 13 juillet 92, ainsi que du règlement intérieur et des conditions générales de vente de l'entreprise, et les accepter sans réserve.

Le parent, représentant légal signataire est présumé avoir recueilli l'accord de l'autre parent, titulaire de l'autorité parentale

Fait à :

Le :

Signature du cavalier ou du représentant légal pour les mineurs :