



FICHE D'INSCRIPTION 2023 - 2024

Nom du cavalier(e) : _ _ _ _ _

Prénom du cavalier(e): _ _ _ _ _

Né(e) le : _ _ _ / _ _ _ / _ _ _

Adresse : _ _ _ _ _

_ _ _ _ _

@ : _ _ _ _ _

_ _ _ _ _

Téléphones: _____

Galops éventuellement obtenus : _ _ _ _ _

Créneau horaire et cours choisi : _____

L'inscription ne sera validée qu'à réception de cette fiche complétée et du règlement.

Merci de votre compréhension

Aucun remboursement n'est envisageable pour quelque raison que ce soit.

Fonctionnement du club

- il est strictement interdit de fumer dans l'enceinte de l'établissement

- Responsabilité des enfants en dehors des heures des reprises: Le club se décharge de toute responsabilité concernant la présence des enfants en dehors de leur cours d'équitation. Aussi, la responsabilité du club se limite à l'heure de cours et au quart d'heure avant et après le cours.

- Vol: Le club se décharge de toute responsabilité quand à d'éventuel vol ou perte de matériels ou autre. Le matériel doit être marqué de votre nom.

- Rattrapage des cours: Toutes absences aux cours pourront être rattrapées à condition que la séance soit annulée sur cavasoft 48h avant.

Les rattrapages s'effectueront sur les créneaux horaires disponibles dans la limite de 2 cours par trimestre, Les rendez-vous pour les rattrapages doivent être pris par Cavasoft si problème SMS en aucun cas par téléphone. Aucun cours ne peut être rattrapé sur des stages ou activités.

Aucun remboursement n'est envisageable pour quelque raison que ce soit. Dès l'inscription l'année complète est due De même, un nombre important de cours à rattraper ne pourra pas donner lieu à un avoir sur l'année.

- Le port de la bombe est obligatoire. Le port du protège dos, bien que non obligatoire est fortement conseillé.

- Autorisation de soins pour les mineurs:

Je soussigné(e), (Nom et Prénom) _____ représentant légal de l'enfant autorise l'écurie de cé, 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 _ Clinique, nom : _ _

_____ je serais bien sûre prévenu immédiatement

Pathologie particulière (Asthme, épilepsie, allergies...) : _____

- Droit à l'image:

J'autorise le Poney Club à photographier et filmer dans le cadre de ses activités mon enfant (le cas échéant) ou moi-même et autorise la diffusion de ces épreuves au sein de la structure.

J'autorise également le centre équestre de l'écurie de cé à utiliser ces épreuves (films, photos) pour illustrer son site internet et ses publicités.

- Règlement intérieur:

Je soussigné(e),

(Nom et Prénom) _____ déclare

avoir pris connaissance du règlement intérieur du centre équestre de l'écurie de cé (disponible dans le bureau) et m'engage à le respecter.

Je suis conscient que l'équitation est un sport dangereux et j'en accepte les risques.

Fait le ___ / ___ / 20--,

(Signature de l'adhérent majeur ou du représentant légal pour les mineurs)