

		◇ Adultes	◇ Doubles	n° Licence 2021 : _____
Image FFE : ◇ oui ◇ non		Niveau : _____		
Adresse FFE : ◇ oui ◇ non		Séance : _____		
CM				
Allergies alimentaires : ◇ oui ◇ non		Forfait Loisir		Forfait Confort
Autres allergies : ◇ oui ◇ non		Forfait Privilège		
Asthme : ◇ oui ◇ non		◇ 1 fois	◇ 3 fois	◇ Prélèvement
Autre : _____		Carte 10 séances		Licence

PONEY CLUB des 5 ARPENTS

INSCRIPTION 2020-2021

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Sexe : _____

Taille approximative : _____

Poids approximatif : _____

Adresse : _____

CP : _____

Ville : _____

N° de téléphone du domicile : _____

N° de portable : _____

E-mail : _____

Personne à prévenir en cas
d'urgence : _____

N° de téléphone : _____

Je soussigné(e) _____

- déclare m'inscrire ce jour au Poney Club des 5 Arpents pour l'année 2020-2021
- choisit la formule : _____
- ait bien pris note que toute séance non-décommandée la veille avant midi sera due et décomptée de la carte ou du forfait
- déclare souscrire la licence fédérale 2021
- ai pris connaissance du règlement intérieur de l'établissement et m'engage à le suivre.

Fait à Cléry Saint André
Le _____

Signature : _____

QUESTIONNAIRE MEDICAL

- Groupe sanguin : _____
- Vaccin tétanos à jour ? oui non
- Hémophilie ? oui non
- Allergie alimentaire ? oui non
Si oui, à quoi ? _____
-
- Autre allergie ? oui non
Si oui, à quoi ? _____
-
- Asthme ? oui non
Rappelons que les cavaliers asthmatiques doivent toujours avoir avec eux leur traitement (Ventoline...) lorsqu'ils sont au Poney Club.
Merci
- Régime particulier ? oui non
Si oui, lequel ? _____
- Lunettes, lentilles de contact, prothèses ou dentaires ? oui non
Si oui, lequel ? _____
- Voyez-vous d'autres choses à nous signaler ? _____

MERCI DE NOUS FOURNIR UN CERTIFICAT MEDICAL ATTESTANT QUE LE CAVALIER NE PRESENTE AUCUNE CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE EQUESTRE

ACCEPTATION DES CONDITIONS GENERALES DE LA LICENCE FEDERALE

Je reconnais avoir été informé 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 m'exposer. Je reconnais également avoir été informé de la possibilité de refuser l'assurance offerte en justifiant d'une autre assurance et du fait que je pouvais souscrire auprès du Cabinet PEZANT une ou plusieurs des garanties complémentaires détaillées dans le volet d'information joint à la licence et sur le site : www.pezantassurance.fr. Je déclare avoir pris connaissance des conditions d'assurances de la licence et je souscris l'assurance individuelle du cavalier.

Je déclare avoir pris connaissance des conditions d'assurances de la licence, cependant je refuse l'assurance individuelle du cavalier et justifie être assuré à ce titre auprès de : _____

suivant le contrat n° _____

Je reconnais avoir recueilli un avis médical favorable à la pratique de l'équitation. Je m'engage à respecter les règlements fédéraux, notamment en matière de lutte contre le dopage et d'équité sportive et j'accepte la publication de mes résultats sur le site officiel de la FFE.

La FFE est susceptible d'utiliser mon image prise lors d'activités fédérales à des fins de promotion et d'information, y compris sur son site internet www.ffe.com. Un droit d'opposition à l'utilisation est ouvert à tout licencié l'invoquant en envoyant ses coordonnées et une photo à FFE Club, Parc Equestre, 41 600 Lamotte Beuvron.

Conformément aux dispositions de l'article 32 de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, les données sont collectées par la FFE. Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant auprès de FFE Club. Par ailleurs, vos coordonnées sont susceptibles d'être cédées à des tiers (sociétés, associations, etc...) à des fins de marketing commercial.

Si vous ne le souhaitez pas, cochez cette case :

Je reconnais avoir été informé que cette attestation est destinée à mon club et que je peux exercer mon droit d'accès et de rectification directement en m'identifiant sur internet avec mon numéro de licence et mon code SIF ou auprès de FFE Club, Parc Equestre, 41 600 Lamotte Beuvron.

Signature :