



CAVALIER MAJEUR - Création ☐ Renouvellement ☐

NOM et PRÉNOM :

DATE de NAISSANCE : FEMME ☐ HOMME ☐

ADRESSE :

CODE POSTAL COMMUNE :

☎ /@.....

NIVEAU ÉQUESTRE

☐ DÉBUTANT

☐ GALOP 2

☐ GALOP 5

☐ GALOP 3

☐ GALOP 6

☐ GALOP 1

☐ GALOP 4

☐ GALOP 7 et +

Le cas échéant n° de licence FFE :

Personne à contacter en cas d'urgence

NOM et PRÉNOM :

☎ /@.....

☐ J'ai pris connaissance et j'accepte les Conditions Générales de Vente du Centre équestre.*

☐ J'ai pris connaissance et j'accepte le Règlement intérieur du centre équestre.*

DEMANDE DE LICENCE FFE

☐ Je souhaite souscrire une licence auprès de la FFE.*

☐ J'atteste ne présenter aucune contre-indication à la pratique de l'équitation.*



INFORMATION ASSURANCE

- ☐ Je reconnais avoir pris connaissance des conditions d'assurance offertes par la licence FFE, ainsi que des modalités permettant de souscrire des garanties complémentaires.*
- ☐ Je reconnais avoir parfaitement conscience de la différence d'indemnisation entre les garanties d'assurance de base offertes dans la licence FFE et les garanties complémentaires payantes proposées.*

PROTECTION DES DONNÉES À CARACTÈRE PERSONNEL

- ☐ J'accepte que les données à caractère personnel soient collectées et traitées par le Club pour la gestion de l'association.*
- ☐ J'accepte de recevoir des courriels de la part du Club.

INFORMATION DROIT À L'IMAGE

- ☐ J'accepte ☐ Je refuse
- l'utilisation de mon image par le club dans le cadre de la pratique de mes activités équestres.*
- *Mentions à remplir obligatoirement

Fait à **LAFFITE TOUPIÈRE** le

Pour l'établissement équestre
Sylvie CHAT, Présidente

Le cavalier (*Nom, Prénom, signature
précédée de la mention "Lu et approuvé"*)