

Coordonnées

Nom et prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél domicile : _____ Tél bureau : _____

Tél Portable : _____

Email : _____

Profession du père : _____

Profession de la mère : _____

Autorisation Parentale

Je soussigné(e) (nom et prénom) _____ (père, mère, tuteur légal) autorise mon enfant à pratiquer l'équitation à l'Espace Équestre de Pied Bercy.

Jour et Horaire de reprise souhaités : _____

Autorisation de Soins

Je, soussigné (e), _____ agissant en qualité

De _____ autorise l'Espace Équestre Pied Bercy à faire pratiquer en cas d'urgence toute intervention chirurgicale, anesthésie générale ou locale et soins sur moi-même - ma fille - mon fils :

Allergies connues : _____

Assurance

L'Espace Équestre Pied Bercy m'a informé(e) de l'obligation d'assurer le cavalier en « Responsabilité Civile » et en « Individuelle Accident ». Il m'a été proposé plusieurs formules d'assurances (rayer la mention inutile) :

- J'ai pris connaissance des conditions générales d'assurances. Je décide donc de prendre ma licence 2021 de pratiquant.
- J'ai pris connaissance des conditions générales d'assurance. Je refuse la licence fédérale 2021. J'atteste par conséquent que le cavalier dont je suis le responsable légal ou moi-même bénéficie d'une assurance en RC et en Individuelle Accident couvrant les activités équestres et dégageant Pied Bercy de cette responsabilité. Je m'engage à fournir une attestation.

Droit à l'image

Je soussigné(e) (nom et prénom) _____ (père, mère, tuteur légal)
• autorise l'Espace Équestre Pied Bercy à utiliser dans le cadre du centre équestre (site internet, blog, publications, affichage ...) des images (photos ou films) de moi-même ou de mon enfant _____ prises au cours des activités du club (cours, rencontres sportives ...)
• refuse que le club utilise des images de mon enfant
(barrer la mention inutile)

Certificat médical

J'atteste avoir recueilli un avis médical favorable et ne présenter aucune contre-indication à la pratique de l'équitation ou fournir un certificat médical.

Important : pour la pratique en compétition, assurez-vous que votre certificat médical est toujours valide.

Règlement intérieur et Conditions Générales de Vente (CGV)

Je déclare avoir pris connaissance, compris et adhérer aux CGV ainsi qu'au règlement intérieur de l'Espace Équestre Pied Bercy qui m'ont été communiqués au préalable par mail et m'engage à respecter les règles en vigueur.

Pour les mineurs, la personne responsable signataire de l'inscription s'engage à retranscrire et expliquer le règlement intérieur.

Le règlement intérieur et les CGV sont consultables à tout moment sur le panneau d'affichage au niveau des écuries.

Protection des données personnelles

L'établissement équestre dispose d'un fichier informatique recensant des données fournies par les clients qui y ont expressément consentis. Ce fichier a pour finalité la gestion des activités quotidiennes de l'établissement et notamment l'organisation des leçons d'équitation, la vie quotidienne de l'établissement équestre, l'inscription aux stages et compétitions sportives, etc. Seules les personnes ayant des fonctions de secrétariat et d'encadrement au sein de l'établissement ont accès à ces données dans le cadre de leur mission. Les données sont conservées 5 ans après la fin de la relation contractuelle. Toute personne ayant fourni des données personnelles dispose directement auprès de l'établissement d'un droit d'accès, de portabilité et de rectification, conformément à la loi du 6 janvier 1978 modifiée. Il peut exercer ses droits par l'envoi d'un simple courriel à l'adresse mail de l'établissement

J'accepte d'être recensé(e) dans le fichier informatique du club et bénéficie directement auprès du club d'un droit d'accès, de portabilité et de rectification conformément à la loi du 6 janvier 1978 modifiée.

Fait à _____ Le _____

Signature avec la mention « lu et approuvé »