



INSCRIPTION ANNUELLE

Année scolaire 2018-2019

Du 10/09/2018 au 30/06/2019

Nom : Prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

.....

Tél. parent : / mail :

Personne à contacter en cas d'urgence (nom + tel) :

Médecin traitant : Dr. Commune :

Pratique de l'équitation :

En club (...fois/sem. depuis ans) A titre privé Débutant

Dernier Galop validé :

FORMULE CHOISIE

1h/ semaine : 495€* 2h/semaine : 895€* 1h/semaine (-8 ans) : 450€*

Jours retenus : undi mercredi Jeudi Vendredi samedi Dimanche

***licence FFE 2019 OBLIGATOIRE, en supplément de l'inscription annuelle (cavalier mineur : 25€ / cavalier majeur : 36€)**

Modalités pratiques :

- Date limite d'inscription : 01/10/2018. Paiement à l'inscription (6 mensualités possibles).
- Les élèves sont inscrits de manière prioritaire à tous les cours du créneau choisi : du 10/09/2018 au 30/06/2019, hors vacances scolaires et jours fériés.
- En cas d'absence de l'élève, et sur présentation d'un certificat médical, un avoir en séance d'équitation vous sera proposé. Jours fériés et contraintes scolaires non remboursables.
- Le créneau choisi est fixe pour l'année, aucune modification ne pourra intervenir sans l'accord de l'enseignant.

J'ai pris connaissance du règlement intérieur du Haras du Vercors et en accepte les conditions. (disponible en téléchargement sur www.cheval-vercors.com)

Fait à, le Signature

FORMULAIRE DE DEMANDE DE LICENCE FFE

N° de licence (si licence prise les années antérieures) :

.....

Si 1^{ère} demande de licence FFE, compléter ce formulaire :

Nom	
Prénom	
Date de naissance (JJMMAAA)	
Sexe	<input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin
Fléchage	<input type="checkbox"/> Poney <input type="checkbox"/> Cheval <input type="checkbox"/> Tourisme
Adresse 1	
Adresse 2	
Code postal	
Ville	
Pays	
Nationalité	
Tel. domicile	
Tel. autre	
Mail	
Nom du responsable	
Prénom	
Lien de parenté	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Parents <input type="checkbox"/> Tuteur
Service Plus	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui (+2€)
Autorisation adresse	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui (Autorise la FFE à communiquer son adresse pour recevoir tous documents)
Corpo	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui

Conformément aux dispositions de l'article 32 de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, les données des cavaliers sont collectées par la FFE. Ils disposent d'un droit d'accès et de rectification des données les concernant auprès de FFE CLUB - Parc Equestre - 41600 LAMOTTE.

FORMULAIRE DE DEMANDE DE LICENCE FFE COMPETITION

ATTENTION : pour l'année 2018-2019, documents à dater à partir du 30/06/2018

Le certificat médical et l'autorisation parentale doivent dater de moins de 4 mois lors de la prise de la licence en septembre.

Conformément aux dispositions de l'article 32 de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, les données des cavaliers sont collectées par la FFE. Ils disposent d'un droit d'accès et de rectification des données les concernant auprès de FFE CLUB - Parc Equestre - 41600 LAMOTTE. Bureau en charge du dossier : SIF-FFE, 14490 LITTEAU.

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné, certifie avoir examiné le cavalier désigné ci-dessous et n'avoir constaté à ce jour aucune contre-indication à la pratique des sports équestres en compétition.

Date* :

Signature :

N° d'inscription à l'ordre des médecins :

.....

Cachet du médecin

CAVALIER
Nom, prénom :
Licence n° :
Club n° :3825005
Licence compétition Club

AUTORISATION PARENTALE POUR LES CAVALIERS MINEURS

Nom, prénom du représentant légal :

Qualité : Père Mère Tuteur

Je soussigné, déclare demander la licence compétition pour le cavalier ci-dessus.

Date* : Signature :

***ATTENTION : pour l'année 2018-2019, documents à dater à partir du 30/06/2018**