



Identité de l'inscrit

Inscription validée uniquement à réception du dossier **COMPLET** :
fiche d'inscription **et** règlement de la totalité du stage

Nom du cavalier :

Prénom :

Date de naissance : / /

Sexe : F M **Taille :**

Allergie :

Téléphone :

E-mail :

Adresse :

CP : **Ville :**

Représentants légaux du mineur

Prénom et Nom Parent 1 :

Téléphone :

Prénom et Nom Parent 2 :

Téléphone :

E-mail :

Contact si Urgence

Parents Autre (précisez)

Nom :

Tél. :

Fait à : **Le :**

Signature :

Inscription Stage

Fréquentation

Les stages sont accessibles en demi-journée ou journée : cochez la/les case(s) de votre choix.

Semaine du :	Matin	Après-midi	Journée
Lundi _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Détail des horaires

Demi-journée : 9h-12h ou 13h30-16h30

Journée : 9h-16h30

Possibilité de déjeuner sur place avec un panier repas fourni par vos soins.

Tarifs NON ADHÉRENTS Hors assurance

Stage demi-journée 40 €

Stage journée 60 €

Stage semaine 280 €

Assurance : licence fédérale*

Cochez la case de votre choix. A ajouter au prix du stage.

Licence pratiquant 25 € **Licence verte 10 €** Validité : 1 mois

* Conformément à l'article L.321-4 du Code du Sport, je reconnais avoir été informé(e) de l'intérêt que représente la souscription d'un contrat d'assurance de personne couvrant les dommages corporels auxquels la pratique de l'équitation peut m'exposer ainsi que des conditions d'assurance offertes par la licence FFE, et de ses extensions et garanties complémentaires que je peux souscrire directement auprès du Cabinet Pezant - 25 Quai de la Londe BP 3032 14017 Caen Cedex 2 - 02 31 06 11 60.

Je renonce à la licence et signe la décharge de responsabilité ci-dessous

Je soussigné(e) Madame / Monsieur (responsable légal pour les mineurs) renonce à l'adhésion de la licence de la Fédération Française d'Équitation pour le cavalier (prénom & nom) procurant une garantie pour les dommages corporels qu'il peut subir lors de la pratique de l'équitation.

J'atteste faire mon affaire personnelle, et en libre arbitre, des dommages corporels dont il peut être victime et m'engage à ne pas rechercher la responsabilité du Poney Club des Ulis, pour défaut de conseil en matière d'assurance du fait de mon refus de souscrire une licence prévoyant des garanties d'assurance.

Fait à Le/...../..... Signature, avec mention « Lu et approuvé » :

Règlement à l'inscription

100% à la réservation. Cochez la case de votre choix.

Chèque à l'ordre de PONY SARL **Virement bancaire**

RIB transmis à réception de la fiche

Chèque Vacances / Coupon Sport ANCV

RGPD Les informations portées sur ce formulaire sont obligatoires. Elles font l'objet d'un traitement informatisé destiné à établir les documents de facturation et à communiquer avec le client. Le destinataire des données est le Poney Club des Ulis.

Depuis la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à Poney Club des Ulis - rue des Causses 91940 Les Ulis.

Je déclare **accepter / refuser** (rayer la mention inutile) l'utilisation de mon image ou celle de mon enfant par l'établissement dans le cadre de la pratique de ses activités.