



**CENTRE EQUESTRE DE KAIRON PLAGE** Chemin du petit Kairon 50380 Saint Pair Sur Mer

Tél : 02 33 51 21 80 & 06 87 08 27 17 - Courriel : [equitation.st.pair@wanadoo.fr](mailto:equitation.st.pair@wanadoo.fr) - Directeur : Patrice COTTIN

**Contrat d'inscription MAJEUR 2025/2026 enregistrée le : \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2025**

### CAVALIER / CAVALIERE

Nom : \_\_\_\_\_ \* Prénom : \_\_\_\_\_ \* Licence n° \_\_\_\_\_ \*

Adresse : \_\_\_\_\_ \*

Téléphone : \_\_\_\_\_ \* / \_\_\_\_\_ \* Courriel : \_\_\_\_\_ \*

Date de naissance : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ \*

Personne à contacter en cas d'urgence : Nom \_\_\_\_\_ \* Téléphone : \_\_\_\_\_ \*

### INFORMATION ASSURANCE

Je reconnais avoir pris connaissance et signé les conditions d'assurance responsabilité civile et individuelle accident offertes par la licence FFE, ainsi que des modalités permettant de souscrire des garanties complémentaires détaillées dans le présent contrat, sur ma page cavalier depuis le site [www.ffe.com](http://www.ffe.com) et sur [www.equigenerali.fr](http://www.equigenerali.fr). \*

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. Je fais ainsi le choix suivant \* :

Je souscris les garanties d'assurance individuelle accident offertes par la licence FFE.

Je souscris une garantie complémentaire payante auprès Equi#Generali, directement sur ma Page Cavalier FFE depuis le site [www.ffe.com](http://www.ffe.com) ou sur [www.equigenerali.fr](http://www.equigenerali.fr).

Je refuse l'assurance individuelle accident offerte par la licence FFE et justifie être assuré(e) pour les dommages corporels ainsi que la responsabilité civile.

Nom de l'assureur : \_\_\_\_\_ \* Contrat n° \_\_\_\_\_ \*

Option d'assurance, je fais le choix suivant \* :

Je souscris une option / assurance (*ayer la mention inutile*) annulation dont les modalités sont décrites dans le présent contrat et dans le règlement intérieur. *Ou*

Je ne souscris pas d'option annulation mais je comprends que je ne pourrai pas être remboursé(e) en cas d'absence à une ou plusieurs séances pour lesquelles une place m'était réservé(e).

### PROTECTION DES DONNEES A CARACTERE PERSONNEL

Je soussigné(e) Nom \_\_\_\_\_ \* Prénom \_\_\_\_\_ \*

Accepte que mes données à caractère personnel soient collectées et traitées par le Club conformément à l'article 5 des CGV \*

Accepte de recevoir des mailings promotionnels de la part du Club.

### INFORMATION DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e) Nom \_\_\_\_\_ \* Prénom \_\_\_\_\_ \*

Au choix \* :

Accepte l'utilisation de mon image par le club dans le cadre de la pratique de mes activités équestres conformément au CGV

Refuse l'utilisation de mon image par le club dans le cadre de la pratique de mes activités équestres conformément aux CGV.

### DEMANDE DE LICENCE FFE

Je soussigné(e) Nom \_\_\_\_\_ \* Prénom \_\_\_\_\_ \*

Je souhaite souscrire une licence auprès de la FFE.

J'accepte la politique de confidentialité de la FFE.

En souscrivant une licence, je reconnais que le centre équestre transmette mes données à caractère personnel à la FFE, responsable de traitement.

J'autorise la FFE à m'envoyer des offres promotionnelles par courriels pour ses activités.

J'autorise la FFE à m'envoyer des offres promotionnelles de ses partenaires par courriels.

Je refuse que la FFE transmette à ses partenaires mon adresse postale.

*La base légale du traitement pour la communication promotionnelle est le consentement. Ces données seront traitées conformément à la politique de confidentialité de la FFE et conformément au RGPD (Règlement UE 2016/679).*

J'ai pris connaissance et j'accepte les Conditions Générales de Vente du Centre équestre jointes au présent Contrat \*

J'ai pris connaissance et j'accepte le Règlement intérieur du centre équestre affichées au sein du centre équestre et annexées au présent Contrat d'inscription \*

*\* Les données marquées par un astérisque dans le questionnaire doivent obligatoirement être fournies. Dans le cas contraire, nous ne pourrions pas vous intégrer à l'organisation de la formation.*

**Date et signature (précédée de la mention Lu et approuvé) :**