

RESERVE ADMINISTRATIF - NE PAS REMPLIR

Reprise(s) du : \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_  
 Type de forfait/carte : \_\_\_\_\_  
 Mode de paiement : Chèques  ~~Prélèvement~~  Espèces   
 Certificat Médical en date du : \_\_\_\_\_ Oui  Non   
 Adhésion : 98€  52€  Licence Fédérale 2020-2021 : -18 ans = 25€  +18 ans = 36€

Nom Prénom du cavalier : .....

Né(e) le : ..... à ..... Sexe : .....

Adresse : .....

Code Postal ..... Ville ..... Téléphone .....

Nom, Prénom et Tél. de la personne à contacter en cas d'urgence : .....

Courriel : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nom de l'employeur ou du responsable légal : .....

Adresse : .....

Par la présente, je soussigné ..... né(e) ..... à .....  
 responsable légal de la personne décrite ci-dessus,

- Accepte le règlement intérieur de la Régie Equestre du Deven affiché à l'entrée de la salle club et sur le site internet [www.ledeven.com](http://www.ledeven.com).
- Accepte le paiement de la cotisation annuelle ainsi que la souscription à la Licence Fédérale rendue obligatoire cette année.
- Reconnaît que la cotisation annuelle n'est pas un droit proportionnel à l'utilisation des installations, mais un droit d'accès qui se consomme dès le paiement et qui permet la possibilité de bénéficier des services et prestations proposés par le club « Le Deven » à des tarifs préférentiels. Quelle que soit la cause, toute période entamée reste due entièrement.
- Déclare avoir été informé conformément à l'article 38 de la loi du 16 juillet 1984 sur le sport modifié par la loi du 22 juin 2000 de l'intérêt que représente la souscription d'un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels auxquels la pratique de l'équitation peut exposer. Je reconnais que cette assurance m'est proposée par la licence Fédérale FFE et que j'ai la possibilité de souscrire à une ou plusieurs garanties complémentaires ou de souscrire à ses extensions facultatives et garanties complémentaires.
- Déclare avoir été informé que, conformément à l'article 37 de la loi du 16 juillet 1984 sur le sport modifié par la loi du 22 juin 2000, l'établissement équestre est assuré en responsabilité civile auprès de Générali contrat n°AM349435/A\_1826
- J'accepte d'être recensé(e) dans le fichier informatique de l'établissement et bénéficie directement auprès de l'établissement d'un droit d'accès et de rectification conformément à la loi du 6 janvier 1978 modifiée.
- En cas d'urgence j'autorise la régie Equestre du Deven à prendre toutes mesures nécessaires.
- Des photos pourront être utilisés dans le cadre d'action de promotion. Si vous y êtes opposés vous devez nous le signaler par écrit.
- Je reconnais avoir été informé que tout type de forfait ou carte est nominatif et non remboursable quelle qu'en soit la raison.

Signature précédé de la mention  
 « lu et approuvé »

Date :