NOM_____

INSCRIPTIONS 2023 2024

Conditions d'inscription

Inscription hebdomadaire à partir de 6 ans, le forfait est **nominatif.**

Inscription baby poney à la carte

L'inscription implique un engagement pour l'année scolaire entière.

En cas d'arrêt prématuré des cours aucun remboursement ne sera fait sauf cas précisé ci-après.

- La licence est obligatoire sauf pour les Baby's (pas d'adhésion non plus en baby)
- Il y aura une modification de planning la semaine de l'ascension, un mail d'information sera envoyé ultérieurement.
- forfait : les **cours sont récupérables uniquement sur d'autres cours et jusqu'à fin Juin UNIQUEMENT**
- **Tout cours non décommandés sur le site 24h à l'avance sera dû.**

TOUTE RÉINSCRIPTION EST VALIDÉE APRÈS DÉPÔT D'UN CHÈQUE DU MONTANT DE L'ADHÉSION ET DE LA LICENCE

Assurance

- prendre la licence fédérale lors de l'inscription. Elle comprend l'adhésion à la fédération (obligatoire pour le passage des galops)
- nous remettre une décharge dûment signée attestant de la possession d'une assurance individuelle accident pour la pratique de l'équitation.

Conditions d'annulation, de remboursement ou de rattrapage

- Un abonnement ne pourra être interrompu que sur incapacité médicale d'au moins 2 mois, sur présentation d'un certificat.
- Les cours sont annulable et récupérable uniquement par le biais du site internet (annulation 24h avant)
- Tout cours non décommandés 24h à l'avance sera du.

Choix du forfait

1h/ semaine : 71€/ mois ☐ 2 h/ semaine : 132€/ mois ☐ Carte 10h 210€ ☐

Adhésion : Moins de 10 ans 100€ plus de 10 ans 120€ Licence mineurs 25€ majeurs 36€

Règlement

- par prélèvement mensuel de septembre à juin (prélèvement effectués aux environ du 10 de chaque mois)
- par chèque bancaire ou chèques vacances ou coupons sport en une fois

Conditions de réservation

Afin de valider votre inscription ou réinscription merci de déposer votre dossier complet **(avec une chèque du montant adhésion plus licence)** à l'accueil durant les horaires de permanence ou dans la boite aux lettres située au portail de l'établissement

Tout dossier incomplet ne sera pas traité

Pièces à fournir	
- dossier d'inscription - accusé d'information signé - RIB dans le cas du prélèvement	- LFC dûment remplie et signée si je veux participer à des concours officiels (à télécharger sur le site)

NOM_____

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Merci de remplir la totalité du dossier et je joindre l'ensemble des pièces demandées.

CAVALIER

Nom et prénom :……. …… Date de naissance : …….

Niveau équestre ou nombre d'années de pratique …….. Ancien club ……

Heure n°1 : niveau …….. Horaire…… jour……..

Heure n°2 : niveau …… Horaire…… jour……..

Heure n°3 : niveau …….. Horaire…… jour……..

REPRESENTANTS LEGAUX

Monsieur :……Date de naissance……Profession……

Madame :……Date de naissance……Profession……

Adresse : ……

Code postal : …….. Ville : ……..

Tel Domicile : …… Tel Bureau: …… Tel portable : ……..

Personne à contacter en cas d'urgence Nom : …….. Tel : ……..

Particularités médicales : ……..

Mail ☐

☐ **J'accepte de recevoir les informations du club par mail.**

Mode de règlement choisi : Prélèvement mensuel ☐ une fois ☐

NOM_____

Accusé d'information

Conformément à l'article L.321-4 du Code du sport, je reconnais avoir été informé(e) de l'intérêt que présente la souscription d'un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels auxquels la pratique de l'équitation peut m'exposer ainsi que des conditions d'assurance offertes par la licence FFE.

☐ Je souscris les garanties d'assurance individuelle du cavalier offertes par la licence FFE

Je déclare avoir pris connaissance et accepter le règlement intérieur applicable au sein de l'établissement.

Je reconnais avoir recueilli un avis médical favorable à la pratique de l'équitation.

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.

Je déclare accepter / refuser* l'utilisation de mon image ou celle de mon enfant par l'établissement dans le cadre de la pratique de ses activités équestres. *Rayer les mentions inutiles

Date et signature

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

Prélèvement récurrent

Identité du payeur, Titulaire du compte :

☐ Mme ☐ M. Nom _____ Prénom _____

Adresse _____

Code postal |_|_|_|_|_| Ville _____ Pays _____

Coordonnées bancaires - Désignation du compte à débiter

BIC

IBAN

Désignation du Créancier :

SARL CEB
3 chemin d'Astra
64140 LONS

En signant ce formulaire de Mandat de prélèvement SEPA, vous autorisez sarl ceb à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions sarl ceb Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passé avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.
NB : Vos droits concernant le présent Mandat Prélèvement SEPA sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Fait à ..... le 2 0 Signature :

N'oubliez pas de signer et de joindre un RIB comportant les mentions BIC-IBAN.