

Nom :
Cours :

Prénom :

Licence :

Dossier inscription Ecuries des Pyrénées



2026/2027

CONTRAT D'INSCRIPTION POUR UN CAVALIER – 2026 / 2027

ETABLISSEMENT

Dénomination sociale : EQUIPASSION - ECURIE DES PYRENEES

Adresse : 20 chemin du bois de la coste - 64230 - SAUVAGNON
Téléphone - Sarah : 06-85-60-50-94

Mail: ecuriedespyrenees@wanadoo.fr

Date et cachet:

CAVALIER / CAVALIERE

Nom et prénoms : _____ Licence n° _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ / _____ Mail : _____

Date de naissance : ____/____/____ **Attention** le mail est obligatoire pour que nous puissions vous envoyer la facture.

Personne à contacter en cas d'urgence : Nom _____ Téléphone : _____

Titulaire(s) de l'autorité parentale : _____

Je soussigné(e), atteste avoir pris connaissance et accepter les conditions générales de vente du présent contrat.

- ☐ Je reconnais avoir été informé(e), conformément à l'article L. 321-4 du Code du sport, de l'intérêt que présente la souscription d'une assurance individuelle accident couvrant les dommages corporels auxquels mon enfant peut être exposé dans le cadre de la pratique de l'équitation.
- ☐ 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 la page cavalier de mon enfant depuis le site www.ffe.com et sur www.pezantassure.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 du cabinet Generali Pezant, directement sur la Page Cavalier FFE depuis le site www.ffe.com ou sur www.pezantassure.fr.
- ☐ Je refuse l'assurance individuelle accident offerte par la licence FFE et justifie que mon enfant est assuré pour les dommages corporels ainsi que la responsabilité civile.
Nom de l'assureur : _____ Contrat n° _____
- ☐ J'atteste avoir recueilli un avis médical favorable et ne présenter aucune contre-indication à la pratique de l'équitation.
- ☐ J'accepte d'être recensé(e) dans le fichier informatique du club et bénéficie directement auprès du club d'un droit d'accès, de portabilité et de rectification conformément à la loi du 6 janvier 1978 modifiée.
- ☐ J'accepte l'utilisation de l'image de mon enfant par le club dans le cadre de la pratique de ses activités équestres.
- ☐ Je refuse l'utilisation de l'image de mon enfant par le club dans le cadre de la pratique de ses activités équestres.

J'accepte de ne pas être remboursé(e) en cas d'absence à une ou plusieurs séances pour lesquelles une place m'était réservé(e) et non annulée 24 h à l'avance

- ☐ J'atteste avoir pris connaissance et signé le règlement intérieur du centre équestre, annexé au présent contrat.

Date et signature (précédée de la mention lu et approuvé) :

CONDITIONS GENERALES DE VENTE

1. Inscription

L'inscription est valable pour la saison 2026 / 2027 L'inscription *correspond à une participation annuelle à l'utilisation et à l'entretien des installations.*

2. Tarifs

Les prix des prestations proposées par le club sont affichés dans l'établissement et s'entendent toutes taxes comprises comprenant la TVA en vigueur au jour de facturation. Ces tarifs pourront faire l'objet de modifications consultables par voie d'affichage, sur le site du club ou transmises au cavalier par email et/ou par courrier. Le cavalier se verra remettre une facture correspondant à chaque prestation réalisée.

Attention le trimestre (ou mois) de votre enfant doit être réglé avant le 8 du premier mois du trimestre (septembre, janvier et avril) ou le 8 de chaque mois. Si cela n'est pas réglé avant le 15 de chaque mois, une majoration de 10 pourcents vous sera demander par facture sur le montant des cours. Au-delà du 30 ème jours une majoration de 50 pourcents vous sera envoyer. Les cours qui sont pris à la séance sont à réglés le jours même.

3. Licence FFE et assurances

Le club est adhérent de la FFE et à ce titre peut proposer à ses cavaliers de souscrire une licence fédérale pratiquant ou compétition. La licence pratiquante permet de passer les examens fédéraux (Galops, Degrés) et de bénéficier réductions ou tarifs préférentiels sur les équipements et les loisirs dans le cadre des Avantages Licence. La licence compétition permet de participer aux compétitions fédérales.

Tout licencié ayant renseigné son adresse email peut recevoir Le Mel Cavalier FFE contenant les informations pratiques sur les partenariats – notamment sur les plus grands concours – et disposer d'un accès privilégié sur www.ffe.com grâce à sa Page Cavalier FFE.

La pratique de l'équitation peut exposer un cavalier à des risques d'accident et/ou de dommages corporels. A ce titre, il est vivement recommandé au cavalier de souscrire une assurance responsabilité civile ainsi qu'une assurance individuelle accident. La licence FFE permet de bénéficier gratuitement d'une assurance responsabilité civile pour les dommages causés aux tiers par le cavalier, ainsi que d'une assurance individuelle accident pour les dommages subis par le cavalier. Le montant des garanties est détaillé dans le présent contrat et consultable sur ma Page Cavalier FFE depuis le site www.ffe.com ou sur www.pezantassure.fr.

Le cavalier s'engage à consulter attentivement le montant des garanties offertes et le cas échéant peut solliciter la souscription d'assurances complémentaires permettant une meilleure couverture.

4. Règlement Intérieur

Le cavalier et ses accompagnateurs s'engagent à respecter ce règlement intérieur applicable au sein du club et annexé au présent contrat. Tout manquement au règlement intérieur peut donner lieu à une sanction, voire même à l'exclusion.

5. Protection des données personnelles

Les Ecuries des Pyrénées disposent d'un fichier informatique recensant des données fournies par les clients qui y ont expressément consentis. Ce fichier a pour finalité la gestion des activités quotidiennes de l'établissement et notamment l'organisation des leçons d'équitation, la vie quotidienne de l'établissement équestre, l'inscription aux stages et compétitions sportives, etc.

Seules les personnes ayant des fonctions de secrétariat et d'encadrement au sein de l'établissement ont accès à ces données dans le cadre de leur mission.

Les données sont conservées 5 ans après la fin de la relation contractuelle. Toute personne ayant fourni des données personnelles dispose directement auprès de l'établissement d'un droit d'accès, de portabilité et de rectification, conformément à la loi du 6 janvier 1978 modifiée. Il peut exercer ses droits par l'envoi d'un simple courriel à l'adresse mail de l'établissement :

6. Droit à l'image

Le cavalier ou ses accompagnateurs sont susceptibles de faire l'objet de prises de vues individuelles ou collectives lors des activités proposées par le club. Toute personne acceptant la captation cède irrévocablement au club le droit d'exploiter son image à des fins d'information et de promotion des activités du club sur son site Internet, des flyers ou sur tout support existant

Ou à venir sur le territoire français. Toute personne s'opposant à la captation et/ou l'utilisation de son image doit expressément en informer le club.

7. Modalités de remboursement

Lorsque le cavalier s'inscrit pour une séance, un stage, une compétition ou toute autre prestation, un créneau horaire lui est réservé, permettant ainsi la gestion de la cavalerie, des installations sportives et du personnel de l'établissement.

Toute prestation payée à l'avance permet de bénéficier d'un tarif préférentiel pour un engagement de durée. Elle n'est pas remboursable, sauf dans les cas suivants :

- Cours réservés ou réglés plus de 1 mois à l'avance, remboursables sur présentation d'un certificat médical de contre-indication à la pratique de l'équitation. Pour tout autre motif, la demande sera étudiée par le club, qui se réserve le droit de refuser le remboursement.
 - Sous réserve des places disponibles et de pouvoir justifier d'un motif médical ou professionnel, le cavalier momentanément empêché de venir à ses cours pourra demander à reporter ceux-ci à une date ultérieure.
- Tout cavalier arrivé en retard ne pourra en aucun cas prétendre rattraper ce retard ou obtenir une réduction.

8. Modalités rattrapages des cours

Lorsqu'un cavalier est absent pour sa leçon et que nous sommes prévenus 24 heures à l'avance. Les cours de rattrapage s'effectueront les mercredis, ou samedis si l'effectif des cours le permet ou alors pendant les vacances suivantes. Merci de vous rapprocher de Sarah pour placer les rattrapages. Si celui-ci n'est pas rattrapé à ce moment-là, il sera définitivement perdu, donc ni remboursable, ni rattrapable.

9. Stages et cours pendant les vacances

Le club met en place des stages pendant chaque vacance, concernant les cours pendant les vacances, les séances prises devront être payer à l'unité.

10. RIB du club



CA PYRÉNÉES GASCogne

CAISSE REGIONALE DE CREDIT AGRICOLE MUTUEL PYRENEES GASCogne
11, bd du Président Kennedy - 65000 TARBES

N° Premier chèque: 7776300
N° Dernier chèque: 7776343

☒ RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

☐ DEMANDE DE CHÉQUIER

Nbre de carnets: Livraison: ☐ Domicile: ☐
Agence: ☐

Bank Identifier Code (BIC): AGRIFRPP869

ETRANGER UNIQUEMENT: FR76 1690 6900 2341 0029 0934 924

Code état: 16906
Code gubnet: 90023
N° de compte: 41002909349
C/R.L.B.: 24

Lieu de paiement: SERRES CASTET
05 59 12 01 09

Nom et adresse du titulaire: E.A.R.L. EQUIPASSION ECURIE DES PYRÉNÉES
CHEMIN DU BOIS DE LA COTE
ROUTE D ARZACQ
64230 SAUVAGNON

7776300 111111999999 041002909349

Pour le bon déroulement et la facilité des paiements. Voici le RIB du club, merci d'effectuer les virements avant le 8 de chaque mois, en marquant sur votre virement : NOM et PRENOM de l'enfant.

Cette fiche doit être consciencieusement remplie et signée

CAVALIER MINEUR

Nom _____ Date de naissance ____/____/____ Adresse _____ Tél Tel. 1. _____ Tel. 2 _____	Prénom _____ E-mail _____@_____ Coordonnée(s) de la ou des personnes à contacter en cas d'urgence Contact 1 : _____ Qualité : _____ Tel. 1 : _____ Tel. 2 : _____ Contact 2 : _____ Qualité : _____ Tel. 1 : _____ Tel. 2 : _____
--	--

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Fiche sanitaire	Vos Recommandations
- Sexe : ☐ féminin ☐ masculin - Groupe sanguin : _____ Rhésus : _____ - Vaccination (remplir à partir du carnet de santé, des certificats de vaccination ou joindre la copie des pages de vaccinations du carnet de santé). Précisez s'il s'agit: ☐ Diphtérie : date _____ date rappel _____ ☐ Tétanos : date _____ date rappel _____ ☐ Poliomyélite : date _____ date rappel _____ Ou ☐ DT Polio : date _____ date rappel _____ Ou ☐ Tétracoq : date _____ date rappel _____ ☐ BCG date 1 ^{ère} vaccin _____ date revaccination _____ ☐ Injection de sérum Nature _____ date _____	(Allergie, interdictions, contre-indications médicales, traitement en cours...) _____ _____ _____ _____ _____ _____ Autorisation de baignade : ☐ oui ☐ non Nom et téléphone du médecin traitant (facultatif) : _____ _____ _____ _____

Nature _____ date _____

Si l'enfant n'est pas vacciné, pourquoi ?

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

☐ Rubéole ☐ Coqueluche ☐ Varicelle ☐ Otites
☐ Angines ☐ Rhumatismes ☐ Rougeole ☐ Oreillons

Antécédents médicaux et/ou chirurgicaux :

Assurance

☐ Licence FFE : _____

☐ Carte Vacances : _____

_____ *Coordonnées de Generali*

Cabinet PEZANT :

02 31 06 08 09

☐ Autre (nom de l'assureur et le n° de police d'assurance) :

Club / Organisme Responsable

Nom du Club : Ecuries des Pyrenees _____

Adresse : Route D'Arzacq _____

Téléphone du Club : 0559337171 _____

Nom du référent Club : Claire Bapséres _____

Téléphone du référent Club : 0608584983 _____

Cette fiche doit être consciencieusement remplie et signée

AUTORISATION DE SOINS SUR MINEUR

Je, soussigné(e) _____
 parent / tuteur légal de l'enfant _____
 né(e) le ____/____/____

- Reconnais avoir rempli la fiche sanitaire de liaison concernant mon enfant, annexée à la présente autorisation de soins ;
- Déclare avoir pris connaissance et accepté les conditions générales d'inscription à l'activité et/ou au(x) séjour(s).

A _____, le _____

Signature du représentant légal précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé »

CONSENTEMENT A UNE INTERVENTION CHIRURGICALE

Nous, soussignés, Monsieur et Madame _____
 parents / tuteurs légaux de l'enfant mineur _____
 né(e) le ____/____/____

- Reconnaissons avoir rempli la fiche sanitaire de liaison concernant notre enfant, annexée à la présente autorisation de soins ;
- Autorisons par avance, en cas de nécessité pour l'état de santé de notre enfant, le service de secours :
 - à prodiguer tous soins nécessaires en cas d'urgence, appeler les services de secours (pompiers)
 - À hospitaliser, et/ou à pratiquer tout acte chirurgical, médical et anesthésique.
- Déclarons avoir pris connaissance et accepté les conditions générales d'inscription à l'activité et/ou au(x) séjour(s).

A _____, le _____

*Signature du représentant légal précédée
de la mention manuscrite « Lu et approuvé*

»

*Signature du représentant légal précédée
de la mention manuscrite « Lu et approuvé*

»