

# FICHE D'INSCRIPTION RANDO / STAGES



## RENSEIGNEMENTS SUR LE CAVALIER

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance ...../...../.....

Adresse : .....  
..... CP : ..... Ville : .....

Tél fixe : ..... E-mail : .....

Portables :

Numéro du cavalier (si il en possède un) : .....

Pour les mineurs, portable Mère : ..... Portable Père : .....

Autre personne à joindre en cas d'urgence : ..... tél : .....

N° de licence\* : .....

\*ATTENTION la licence est désormais nécessaire pour tous nos stages et randos de plusieurs jours. Si vous n'avez pas de licence en cours, nous pouvons vous la fournir (25€ mineur/36€ adulte)

Allergie, maladie ou régime alimentaire particulier : .....

En vous inscrivant à l'une de nos activités équestres, vous certifiez être dans une condition physique permettant la pratique de l'équitation en montagne, et exempt de tout traitement médicamenteux susceptible d'impacter votre pratique équestre ou votre forme physique.

## STAGE OU RANDO CHOISI (se référer au programme en ligne)

Intitule du stage ou de la rando :

Dates souhaitées (cf calendrier internet):

Montant à régler à l'éCrin des Cimes:

Montant des arrhes (25% du montant de la prestation équestre) :

Pour valider votre réservation, nous demandons un chèque d'arrhes de 25 %.

Celui ci sera encaissé dans les 3 mois précédent votre activité. Ce chèque a valeur d'arrhes : il sera encaissé et non restitué en cas d'annulation de votre part. En cas de force majeure le montant pourra toutefois être déduit d'un éventuel report.

Les conditions d'hébergement des randonnées et stages apparaissent sur le site. Le règlement des frais liés aux nuitées et repas éventuels est régler sur place (esèce sou chèques) aux prestataires concernés.

Je soussigné (*responsable légal pour les mineurs*) ..... certifie avoir pris connaissance :

\* des conditions générales de vente (cf site internet)

\* du règlement intérieur affiché au bureau et consultable sur le site

\* et des garanties incluses dans la licence,

J'accepte l'utilisation et la diffusion des images de moi même ou de mon enfant dans le cadre de la promotion des activités du centre équestre. Dans le cas contraire, merci de cocher cette case :

J'accepte d'être recensée dans le fichier informatique de l'établissement et bénéficie d'un droit d'accès et de modification conformément à la loi du 6 janvier 1978 modifiée.

Fait à ..... le : \_\_\_\_\_

Signature (parents ou tuteur pour les mineurs) :

L'éCrin des Cimes - 09110 Orgeix - 06 08 52 32 29

www.equitationbienveillante.com

Siret 4359762500011 - Centre labélisé FFE / RC Cabinet Pezant AM3494/35A\_4011