

NOM :

PRENOM :

SEXE : ☐ HOMME ☐ FEMME

DATE DE NAISSANCE :/...../.....

ADRESSE : CP : VILLE :

TELEPHONE : PORTABLE :

E-MAIL :@.....EN MAJUSCULE) POUR INFOS DU CLUB

MERCI DE CONSULTER REGULIEREMENT LA PAGE FACEBOOK OU LE SITE DES ECURIES : www.ecuriesduvalde Loire.com afin d'avoir toutes les informations.

Mentions données personnelles : Les informations recueillies via ce contrat d'inscription sont destinées à notre logiciel KAVALOG (sécurisé) des Ecuries du Val de Loire et à la Fédération Française d'Equitation. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont nécessaires pour votre adhésion et la création de votre licence.

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT

..... TEL :

..... TEL :

REPRESENTANT(S) LEGAL (AUX) SI LE CAVALIER EST MINEUR :

ADHESION : ☐ PONEY (96€) ☐ CHEVAUX (123€) *Obligatoire pour les + 21 ans*

Si inscription au Centre Equestre du Val de Loire (Malorie et Céline), remise spéciale

☐ PONEY (57€) ☐ CHEVAUX (70€) *Obligatoire pour les + 21 ans*

LICENCE OBLIGATOIRE: ☐ MOINS DE 18 ANS (29€) ☐ + DE 18 ANS (40€)

COURS :

- ☐ Forfait 15 cours (valable 6 mois) Cheval – 398 €
- ☐ Forfait 15 cours (valable 6 mois) Poney – 337 €
- ☐ Cours Particuliers ou Semi-Particulier
- ☐ Pension/ Demi-Pension ou Tiers de Pension
- ☐ Carte 10H Cheval (valable 5 mois) – 298 €
- ☐ Carte 10H Poney (valable 5 mois) – 268 €

L'Inscription sera confirmée lors du versement de l'adhésion + licence + Forfait à l'ordre des « **Ecuries du Val de Loire** ».

Echéancier des encaissements

Licence : **encaissement en Septembre**

Adhésion : **encaissement à date d'inscription**

Forfait : **encaissement à date d'inscription**

Toutes les heures ou demi-heures non utilisées sur le forfait seront perdues.

En cas d'accident, pour les personnes mineures :

Je soussigné(e),représentant légal de l'enfant, autorise Les Ecuries du Val de Loire à faire intervenir les secours selon l'état de gravité de l'accident.

Je soussigné(e),, déclare avoir pris connaissance des tarifs du 1 Septembre 2026 au 31 Août 2027 des Ecuries du Val de Loire.

Autorisation de Soins

Je soussigné (e)agissant en qualité de autorise Les Ecuries du Val de Loire) faire pratiquer en cas d'urgence toute intervention chirurgicale, anesthésie générale ou locale et soins moi-même - ma fille - mon fils.

Allergies connues :

Autres informations que vous souhaitez porter à ma connaissance :

.....
.....
.....

Autorisation Droit à l’Image

Afin de promouvoir notre activité, des photos ou vidéos de votre enfant ou de vous-même peuvent être utilisées.
Je soussigné(e),, autorise Les Ecuries du Val de Loire à utiliser l’image de mon enfant ou de moi-même pour promouvoir ses activités dans le cadre de ses locaux, sur la page Facebook des Ecuries du Val de Loire, site internet et prospectus de présentation.

Fait le à

(Signature du cavalier majeur ou de son représentant légal)