

## **FICHE D'INSCRIPTION**

A retourner remplie au  
**CENTRE EQUESTRE DU  
LOZET**  
100 CHEMIN DU LOZET  
30400 VILLENEUVE LES AVIGNON  
**TEL : 06 61 70 44 18**  
**lozet@wanadoo.fr**

NOM DU STAGIAIRE : .....

PRENOM : .....  H  F

NE(E) LE : .....

NIVEAU EQUESTRE :

DEBUTANT - GALOP 1 2 3 4 5 6 7 - MONTE OCCASIONNELLE

DATES DE STAGES CHOISIES : .....

MATINEE  JOURNÉE COURTE  JOURNÉE COMPLETE  
 CAMP SEMAINE  CAMP 1 NUIT  RANDONNÉE DU VENDREDI

### **RESPONSABLE LEGAL**

PERE / MERE / TUTEUR

NOM : .....

PRENOM : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : .....

Adresse mail : .....

Autre personne(s) à contacter en cas d'urgence :

- NOM : ..... TEL : .....
- NOM : ..... TEL : .....
- NOM : ..... TEL : .....

### **ASSURANCE**

La pratique de l'équitation en stage ou en randonnée exige d'être titulaire d'une assurance. Notre centre est assuré en responsabilité civile mais il incombe à chacun de s'assurer personnellement pour tous les risques encourus lors de la pratique de ce sport.

Si aucune assurance ne vous couvre nous pouvons vous proposer 2 solutions :

- Une carte vacances valable 1 mois - au prix de 10€ – Elle ne permet toutefois pas le passage des examens fédéraux
- Une licence fédérale valable jusqu'au 31/12/24  
Permettant le passage des examens fédéraux, au prix de 25€ pour les moins de 18 ans ou 36 € pour les + de 18 ans

J'atteste que le centre équestre du Lozet m'a proposé une licence fédérale ou une carte vacances

Je désire m'assurer en prenant :

La carte vacances au tarif de 10€  La licence fédérale annuelle 2024

Je ne désire pas m'assurer car :

Je suis déjà titulaire d'une licence fédérale en cours de validité N° .....  
 Mon assurance personnelle couvre les risques liés à l'équitation

## REGLEMENT

Avec ma réservation, je joins un acompte de 30% du montant du stage choisi soit .....€

Par :  ANCV  
 Espèces  
 Chèque bancaire  
 Virement

Titulaire/ **MADAME CLAUDE ROQUES**  
BANQUE : **30003 00221 00020354431 79**  
IBAN : **FR76 3000 3002 2100 0203 5443 179**  
BIC-ADRESSE SWIFT : **SOGEFRPP**

Je, soussigné (e), m'engage à verser le solde du stage le 1er jour de celui-ci.

Je préfère régler la totalité du stage en 3 chèques encaissés en mai - juin - juillet (stages de juillet) ou juin - Juillet - Août (stages d'Aout)

## ANNULATION

Si une annulation intervient moins de 2 semaines avant la date de début du stage, l'acompte versé restera intégralement acquis par le centre équestre, sauf si le stage est reporté dans cette période. Le Centre équestre se réserve le droit - si les circonstances l'exigeaient - d'annuler un stage. Dans ce cas les sommes versées seront intégralement remboursées

J'autorise toutes personnes qualifiées à faire hospitaliser mon fils - ma fille\* ..... et à intervenir en cas d'urgence.

Fait à ..... le .....

Nom ..... Signature

## DROIT A L'IMAGE

J'autorise le Centre équestre du Lozet à utiliser pour ses publications les photos prises pendant le séjour sur lesquelles figurent mon enfant.

Oui j'autorise  Non je n'autorise pas

## POUR LES STAGIAIRES RESTANT EN JOURNÉE AYANT PLUS DE 8 ANS OU POUR LES RANDONNÉES

Je soussigné .....

Responsable légal du mineur .....

Autorise celui-ci à se baigner avec les autres stagiaires dans la piscine mise à disposition au centre équestre

Autorise celui-ci à se baigner avec les autres randonneurs dans les cours d'eau rencontrés (Gardon) lors des haltes.

Atteste que mon enfant sait nager au moins 25m et est capable de s'immerger

Fait à ..... le .....

Nom ..... Signature

**CENTRE EQUESTRE DU LOZET – 100 CHEMIN DU LOZET – 30400 VILLENEUVE LEZ AVIGNON**

**Tél. 06 61 70 44 18**

**lozet@wanadoo.fr - www.centreequestrelozet.com**

