

Sécurité dans l'encadrement des activités équestres

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 exposer ainsi que des conditions d'assurance offertes par la licence FFE ou la carte vacances FFE.

Je souscris les garanties d'assurance individuelle du cavalier offertes par la licence FFE ou la carte vacances FFE, en téléchargeant le formulaire Licence FFE 2018 et en le retournant complété par mail à info@lacense.com, ou à l'adresse postale de la Cense. Informations au 01 30 88 49 00.

Je refuse l'assurance individuelle de cavalier de la licence FFE et je justifie être assuré(e) pour les dommages corporels ainsi que la responsabilité civile pour la pratique de l'équitation, auprès de :

Nom de l'assureur :

Contrat n°

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

Je reconnais avoir pris connaissance de l'obligation du port du casque adapté à la pratique de l'équitation.

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

Prénom NOM

Date

Signature