



# FORMULAIRE D'ADHESION 2018-2019

NOM : .....

Prénom : .....

Sexe :  Féminin  Masculin      Date de naissance : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone : .....

E-mail : .....

Allergies, traitements, contre-indication, etc. : .....

**Personne à contacter en cas d'urgence (si différente des représentants légaux) :**

NOM : ..... Prénom : .....

Téléphone : .....

E-mail : .....

**Représentants légaux (si l'adhérent est mineur ou sous protection juridique) :**

NOM : ..... Prénom : .....

Tél. : ..... Profession\* : .....

E-mail : .....

NOM : ..... Prénom : .....

Tél. : ..... Profession\* : .....

E-mail : .....

**Adhère par la présente à :**

**L'ETRIER DE CAHORS-BEGOUX  
Chemin de la Bouriette – 46000 CAHORS  
Association relevant de la loi du 1<sup>er</sup> juillet 1901  
N° SIRET : 399 789 916 00018**

**Article 1<sup>er</sup> : Validité**

L'adhésion est valable à compter de la signature du présent formulaire et jusqu'au 31 août 2019.

*\* Si vous êtes intéressé pour sponsoriser l'Etrier, n'hésitez pas à nous contacter.*

**Article 2 : Cotisation**

La validité de l'adhésion est conditionnée au paiement d'une cotisation annuelle à l'association. Le centre équestre peut autoriser l'adhérent à payer en plusieurs fois, sans frais.

**Article 3 : Engagement en cas de souscription d'une formule avec abonnement**

La souscription d'un forfait de 4 heures par mois constitue un abonnement liant l'adhérent (et ses représentants légaux le cas échéant) jusqu'au 30 juin 2019 (voir Règlement Intérieur).

**Article 4 : Respect des Statuts et du Règlement Intérieur**

L'adhérent (et ses représentants légaux le cas échéant) s'engage à respecter les Statuts et le Règlement Intérieur de l'association. Il reconnaît avoir pris connaissance de ces documents et avoir été informé qu'ils sont mis à disposition dans les locaux de l'association.

**Article 5 : Assurance**

Les cavaliers adhérents de l'association sont couverts en responsabilité civile par une police d'assurance souscrite par l'association. En revanche, l'association n'a souscrit aucun contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels que pourraient subir les cavaliers.

L'adhérent (et ses représentants légaux le cas échéant) reconnaît avoir pris connaissance des conditions d'assurance responsabilité civile et individuelle accident comprises avec la licence FFE et accepte de souscrire ces garanties.

L'adhérent (et ses représentants légaux le cas échéant) reconnaît avoir été informé de l'intérêt de souscrire des garanties complémentaires payantes en addition des garanties de bases comprises avec la licence FFE et de la différence d'indemnisation substantielle pouvant en découler, ainsi que des modalités lui permettant de souscrire ces garanties complémentaires en se rendant sur la page cavalier de l'adhérent depuis le site Internet [www.ffe.com](http://www.ffe.com) ou sur [www.pezantassure.fr](http://www.pezantassure.fr).

**Article 6 : Inscription au fichier des adhérents**

L'adhérent (et ses représentants légaux le cas échéant) sera recensé dans un fichier papier et informatique comprenant les données utiles à la gestion et à la promotion de l'association. Conformément à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, il bénéficie d'un droit d'accès, de rectification et de radiation de ces données en s'adressant au Président de l'association.

**Article 7 : Droit à l'image**

J'autorise                                       J'interdis

la captation, la communication, la diffusion, la représentation, la publication, la modification et la reproduction des photographies et vidéos faisant apparaître, en tant que sujet principal reconnaissable, mon image / l'image de l'adhérent dont je suis représentant légal, et ce dans le cadre de l'information et de la promotion de l'association, pour tous pays, sans contrepartie financière, par l'association ou par des tiers, pour une durée de 10 ans renouvelable par tacite reconduction et sur les supports suivants : flyers, affiches, cartes de vœux, journaux de presse et autres périodiques, livres, catalogues, brochures, dossiers de presse, papèterie et autres objets publicitaires, sites Internet, réseaux sociaux (Facebook, Twitter, Google +, etc.), disques durs, clés USB et DVD.

**Article 8 : Transmission de données personnelles à des partenaires**

J'autorise                                       J'interdis

la communication par l'association à ses partenaires (sponsors, organismes subventionneurs, etc.) de mes données personnelles / des données personnelles de l'adhérent dont je suis représentant légal, y compris aux fins d'utilisation commerciale de celles-ci.

Fait à .....

Le .....

Signature de l'adhérent (ou de ses représentants légaux le cas échéant) :

## Renouvellement de licence d'une fédération sportive

### Questionnaire de santé « **QS – SPORT** »

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	OUI	NON
<b>Durant les 12 derniers mois</b>		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception* et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>A ce jour</b>		
7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc...) survenu durant les 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		

#### Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement atteste, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

#### Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.



# Attestation de renseignement du questionnaire de santé « QS – SPORT » 2018-2019

## Pour les cavaliers majeurs :

Je soussigné(e), Mme/M. .... ,

atteste avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques du questionnaire de santé QS-SPORT.

Je suis informé(e) qu'à travers cette attestation, j'engage ma propre responsabilité et qu'en aucun cas celles de l'Etrier de Cahors-Bégoux et/ou de la Fédération Française d'Equitation ne pourront être recherchées.

Date :

Signature du cavalier :

## Pour les cavaliers mineurs :

Je soussigné(e), Mme/M. .... ,

en ma qualité de représentant légal de ..... ,

atteste qu'il/elle a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques du questionnaire de santé QS-SPORT, sous mon contrôle et ma responsabilité.

Je suis informé(e) qu'à travers cette attestation, j'engage ma propre responsabilité et qu'en aucun cas celles de l'Etrier de Cahors-Bégoux et/ou de la Fédération Française d'Equitation ne pourront être recherchées.

Date :

Signature du représentant légal :

*La première délivrance de la licence nécessite de produire un certificat médical datant de moins d'un an, attestant l'absence de contre-indication à la pratique de l'équitation loisirs et/ou compétition. Tous les trois ans, un nouveau certificat médical doit impérativement être produit pour faire renouveler la licence. Entre temps, chaque année, le renouvellement de la licence nécessite de remplir le questionnaire de santé « QS – SPORT ». Si le licencié répond « non » à l'ensemble des questions, il doit l'attester par le biais du présent document. S'il répond « oui » à une question au-moins, il est tenu de fournir un certificat médical.*