

Parents

Je soussigné (parent ou tuteur)

Prénom + Nom :

Adresse :

Code postal..... Ville

E-mail :

Tél. Parent 1..... Tél. Parent 2

Si nécessaire durant le séjour, autre adresse ou personne à contacter :

.....

Dates

Inscris mon(es) enfant(s) pour le stage du au

Enfants

ENFANT 1

Prénom :

Nom :

Date de naissance :

Nationalité :

Fille Garçon

Niveau d'équitation :

Poney Cheval

Licence FFE valide : Oui N°..... (préciser)

Non (sera prise par nos soins)

Passage d'examen souhaité : Oui Non

ENFANT 2

Prénom :

Nom :

Date de naissance :

Nationalité :

Fille Garçon

Niveau d'équitation :

Poney Cheval

Licence FFE valide : Oui N°..... (préciser)

Non (sera prise par nos soins)

Passage d'examen souhaité : Oui Non

Transport

ALLER Train Car Parents

RETOUR Train Car Parents

Pour le car et le train, nous contacter pour confirmation des horaires.

Montant

Montant du stage : Transport en sus (montant) :

Tarif : 690 € la semaine (dont acompte obligatoire 150 €)

Réduction -35€ sur un stage si 2e enfant

Licence FFE obligatoire : si l'enfant n'est pas déjà titulaire de la licence, **ajouter 25 €** en plus du montant du stage.

Règlement

Acompte à l'inscription :€ réglé le (date) en Chèque bancaire Chèque vacances

Règlement du séjour :€ réglé le (date) en Chèque bancaire Chèque vacances

Solde du séjour :€ réglé le (date) en Chèque bancaire Chèque vacances

Prise en charge : - Comité d'entreprise Oui Non

Autorisation parentale

J'autorise Mon enfant Mes enfants

- à pratiquer les activités proposées par la Ferme

- à être transporté(e) dans un véhicule pour les besoins des activités

- J'autorise les responsables de la Ferme Equestre à faire hospitaliser mon enfant pour toute intervention chirurgicale jugée nécessaire par le médecin ou le chirurgien, et de venir le rechercher une fois les soins terminés.

Je m'engage à rembourser à la Ferme Equestre du Buisson les frais avancés.

Lors de ce stage, j'autorise la Ferme Equestre du Buisson à filmer et photographier mon enfant, ainsi qu'à diffuser ultérieurement ces images sur le web ou sur les documents de la Ferme. Oui Non

Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales des séjours au verso.

Signature précédée de la mention «Lu et approuvé»

Pièces à joindre pour votre inscription

- Cette fiche d'inscription lisiblement remplie
- Acompte par chèque ou chèque vacances (préciser le montant)
- Fiche sanitaire
- Photocopie de la carte de sécurité sociale
- Photocopie de la licence FFE (si licence en cours)

Votre inscription sera enregistrée lorsque toutes ces pièces seront réceptionnées.

Conditions générales des séjours

Application

Les présentes Conditions Générales de vente s'appliquent à l'ensemble des stages avec hébergement organisés par la Ferme Equestre du Buisson.

Inscriptions et règlement

L'inscription en stage implique l'acceptation des conditions générales des séjours.

La réservation vous sera confirmée dans la mesure des places disponibles. Vous recevrez alors par mail une confirmation d'inscription avec le montant du solde du séjour.

- Le règlement s'effectue par un acompte de 150€ à la réservation.
- Le solde du séjour doit être réglé à l'arrivée de l'enfant à la Ferme.

Tarifs

Les tarifs applicables aux stages sont consultables sur le site internet et la documentation de la Ferme Equestre du Buisson. Ils s'entendent toutes taxes comprises. Seul le prix figurant sur un autre courrier de confirmation fait foi. Nos prix sont calculés sur la base des taux de TVA en vigueur et sont donc susceptibles d'être modifiés en fonction de l'évolution de ceux-ci.

Moyens de paiement

Nos stages sont agréés par le ministère de la Jeunesse et des Sports. Nous acceptons les chèques vacances, les chèques et les virements (RIB fourni sur demande).

Annulation

La Ferme Équestre du Buisson se réserve le droit si les circonstances l'exigent de modifier le contenu ou d'annuler les séjours. Dans ce cas d'interruption ou d'annulation, les sommes versées seront intégralement remboursées, à l'exception de tout dommage et intérêt.

En cas d'annulation de la part du client, le report du stage à une date ultérieure est proposé. La Ferme Equestre du Buisson ne procède à aucun remboursement dans ce cas.

Assurance responsabilité civile

Une assurance responsabilité civile est souscrite par le club mais le cavalier doit être détenteur obligatoirement d'une licence d'équitation fédérale de l'année (qui pourra être délivrée sur place pour la somme de 25€). Toutes dégradations ou dégâts causés pendant le séjour seront à la charge de l'auteur.

Affaires personnelles

Les bagages et effets personnels demeurent sous la seule responsabilité des stagiaires. La Ferme Équestre du Buisson décline toute responsabilité en cas de vol ou de perte.

Téléphone

Afin de maintenir une bonne ambiance et une implication de chacun dans les activités du stage, les enfants ne sont pas autorisés à utiliser leur téléphone portable pendant la journée. Ils leur sont restitués entre 19h et 20h pour recevoir les appels. Les parents peuvent également appeler leurs enfants sur la ligne de la Ferme pendant ces créneaux horaires, en respectant une durée maximale de cinq minutes, à partir du mardi soir.

Droit à l'image

Le droit à l'image est accordé définitivement à la Ferme Équestre du Buisson qui pourra utiliser les photos ou films à des fins publicitaires ou non, sans aucune forme de rétribution directe ou indirecte.

Sécurité

La Licence FFE est obligatoire pour participer aux stages. Les stagiaires s'engagent à respecter les consignes de sécurité formulées le jour de l'arrivée. Le port de la bombe est obligatoire quel que soit le niveau. Le gilet protège dos est fortement conseillé.



FICHE SANITAIRE DE LIAISON

1 - L'ENFANT

Nom..... Prénom.....

Date de naissance/...../..... Garçon Fille

N° de sécurité sociale.....

Dates et lieu du séjour

Cette fiche permet de réunir des informations utiles pendant le séjour de l'enfant, elle évite de vous démunir de son carnet de santé.

2 - VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccination de l'enfant)

Vaccins obligatoires	Oui	Non	Date des derniers rappels	Vaccins recommandés	Date
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				ROR	
Poliomyéélite				Coqueluche	
Ou DT polio				Autres (préciser)	
Ou Tétracoq					
BCG					

3 - RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un traitement médical pendant le séjour ? Oui Non

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans l'emballage d'origine, marquées au nom de l'enfant avec la notice). Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

Rubéole <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Varicelle <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Angine <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Rhumatisme articulaire aig <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Scarlatine <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Coqueluche <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Otite <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Rougeole <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Oreillons <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

Allergies : Asthme Oui Non Médicamenteuses Oui Non

Alimentaires Oui Non Autres.....

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication le signaler)

.....
Indiquez ci-après : les difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les précautions à prendre.
.....
.....

4 - RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS :

Votre enfant porte-t-il des lentilles, lunettes, prothèses auditives, prothèses dentaires etc, précisez.....
.....
.....

5 - RESPONSABLE DE L'ENFANT

Nom :..... Prénom :.....

Adresse (pendant le séjour).....
.....
.....

Tél fixe :..... Portable :.....

Nom et tél. du médecin traitant (facultatif) :

Je soussigné(e)....., responsable légal de l'enfant déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.
Date :..... Signature :