



## Ferme et Centre Equestre

Label Cheval Qualité France 2021

Etablissement labellisé FFE et agréé Jeunesse et Sport

N° Immatriculation au registre des Opérateurs de Voyages et de Séjours : IM064120007

RCP Cabinet Pezant Generali

Etablissement membre FFE et habilité à délivrer des licences

**BON D'INSCRIPTION 2022** (à remplir par chaque participant et à joindre au règlement ou envoi par mail)

**Titre de la randonnée:**.....du.....au.....

**Nom :**..... **Prénom :**.....

**Adresse :**.....

**Code postal :**..... **ville :**.....

**e.mail** ..... **@** ..... **Téléphone** .....

**Né (e) le :**..... **Taille :**..... **Poids :**.....

**Niveau équestre :**..... **Pratique régulière ?**..... **Pratique occasionnelle ?**.....

**(cocher et préciser)**.....

### Informations sur l'assurance et la sécurité :

Le cavalier atteste avoir été informé par l'organisateur de la randonnée de l'intérêt de souscrire une assurance individuelle accident liée à la pratique de l'équitation, ainsi que sur les conditions d'assurance liées à la licence fédérale. **Le cavalier déclare (cocher la case utile) :**

être déjà licencié à la FFE. Numéro de licence : .....

ne pas être licencié à la FFE mais être assuré pour la pratique de l'équitation.

Nom de l'assureur : ..... Numéro de contrat : ..... (fournir une attestation)

Si vous n'avez aucune assurance individuelle, veuillez contracter **la licence FFE** auprès de notre Centre Equestre, nous nous occupons, de vous affilier.

Oui,  (cocher) je désire la licence FFE millésime 2022 et je joins, un chèque de 36 euros à l'ordre du CE OLHALDEA.

### Sécurité et déclaration de santé :

Le cavalier atteste avoir été informé par l'organisateur de la randonnée de l'intérêt de porter un **casque aux normes**.

Le cavalier atteste être en mesure de présenter un **pass sanitaire** valide à l'organisateur (à fournir lors de l'inscription)

Pour une pratique durable et pour un comportement citoyen, **le cavalier s'engage à respecter :**

- les autres cavaliers,
- les consignes de l'organisateur et ses bénévoles,
- l'environnement.

Le cavalier atteste être apte à pratiquer la randonnée, et ne pas présenter de contre- indication médicale à la pratique du sport et être en mesure de produire un certificat médical inhérent à sa déclaration.

### Hébergement :

L'hébergement prévu est basé sur la chambre pour 2 personnes, mais cela peut varier suivant les itinéraires et le type d'offre à notre disposition suivant les contrées ; (renseignez-vous avant l'inscription)

Vous pouvez opter, dans la mesure des possibilités des hébergements qui s'offrent à nous, pour la chambre individuelle, soit par choix pour votre confort et/ou celui des autres (ronflements..), ou si nous ne connaissez personne avec qui partager la chambre.

Désirez-vous partager la chambre double avec une personne s'inscrivant à cette randonnée?

oui non (*barrer la mention inutile*)

Si oui, quel est son nom : .....

Sinon,

Hébergement en chambre individuelle par choix ou car seul(e) à s'inscrire à la rando: avec un supplément de 32 euros par jour, conformément aux conditions particulières de vente.

Soit 32 euros x ..... Nuits = ..... euros à rajouter au prix total de la randonnée.

*Toutefois, si vous le souhaitez, l'organisation Olhaldea essaiera de vous trouver un(e) accompagnant (e) de chambre, et dans ce cas le supplément vous sera remboursé : oui non (barrer la mention inutile)*

***Pour valider mon inscription, je joins l'acompte de 50% par chèque ou par virement bancaire, si nous sommes à plus de 40 jours du jour du départ,***

***ou 100% si mon inscription est à moins de 40 jours du jour du départ, soit l'intégralité du séjour, en rajoutant le forfait de 36€ (cavaliers de moins de 60 ans) et 42€ (cavaliers âgés de plus de 60 ans) pour l'Assurance Annulation et Assistance Rapatriement Mondial Assistance. (fortement conseillé)***

soit Prix randonnée : ..... Euros. + suppléments ch.individuelles (si besoin) ..... € = .....€  
+ 36 € ou 42 € (assurance annulation suivant âge) Total du voyage = .....€.

Acompte ce jour de ..... € (solde 40 jours avant le départ)

Ou

paiement intégral ce jour de .....€

Le présent bulletin, dûment complété et signé, emporte obligation de paiement.

Conformément aux dispositions du Code de la consommation, le consommateur ne dispose pas de droit de rétractation ; en cas de désistement les frais d'inscriptions restent donc à la charge de ce dernier. C'est pour cela que l'assurance annulation est vivement conseillée.

A adresser à : Centre Equestre Olhaldea, 64310 SARE, Pays Basque, ou par virement (RIB ci-dessous)

Mon inscription prendra effet grâce à ce BI accompagné du règlement dès son encaissement, dans la limite des places disponibles, puis de la souscription de l'assurance, accompagnée de la confirmation d'inscription que je recevrai par retour de mail ou courrier.

Note Covid-19 : En raison de la pandémie Covid 19, je suis conscient(e) que l'organisation, m'exige le pass sanitaire avant le départ. Si le départ ne pouvait se faire à cause d'un contexte sanitaire défavorable, le voyage serait reporté, et je conserverai mon avoir pour une période de 18mois, pour une même randonnée ou une similaire. A l'issue de cette période je pourrai aussi demander le remboursement. [Ordonnance n° 2020-315 du 25 mars 2020](#)

Fait à ..... Le ..... Signature :

Signature du cavalier précédé de la mention « lu et approuvé »



# Ferme et Centre Equestre

Label Cheval Qualité France 2021  
 Etablissement labellisé FFE et agréé Jeunesse et Sport  
 N° Immatriculation au registre des Opérateurs de Voyages et de Séjours : IM064120007  
 RCP Cabinet Pezant Général  
 Etablissement membre FFE et habilité à délivrer des licences



**BANQUE POPULAIRE  
 AQUITAINE  
 CENTRE ATLANTIQUE**  
 BANQUE & ASSURANCE

## RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

### IBAN / BIC

Code Banque	Code Guichet	N° de Compte	Clé RIB	Destinataire du relevé <i>Space intended for the recipient</i>
10907	00015	02421315479	47	
Domiciliation / Paying Bank <b>BPACA ST PEE SUR NIVELLE</b>				
Identifiant international de compte bancaire IBAN : <b>FR76 1090 7000 1502 4213 1547 947</b> <i>International Bank Account Number</i>			Identifiant international de l'établissement bancaire BIC : <b>CCBPPRPPBDX</b> <i>Bank Identification Code</i>	

Ce relevé est destiné à être remis, sur leur demande, à vos créanciers ou à d'autres personnes à votre insu, à votre demande, à votre compte (intéressés, paiements de quittances, etc.). Son utilisation vous garantit le bon fonctionnement des opérations en cause et vous évite ainsi des réclamations pour erreurs ou retards d'imputation.  
 This statement is intended to be delivered to those of your creditors or debtors who have transactions posted to your account (trade transfer, invoice payments, etc.).

Titulaire du compte / Account holder  
**M FAGOAGA EMMANUEL  
 CENTRE EQUESTRE OLHALDEA  
 64310 SARE**