



## Ferme et Centre Equestre

Label Cheval Qualité France 2024  
Etablissement labellisé FFE et agréé Jeunesse et Sport  
N° Immatriculation au registre des Opérateurs de Voyages et de Séjours : IM064120007  
RCP Generali Helmett Sport  
Club habilité à délivrer des licences FFE

### BON D'INSCRIPTION 2024

(à remplir par chaque participant et à joindre au règlement)

**Titre du voyage randonnée** :.....

.....du.....au.....

#### **Participant :**

**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 2024 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**.

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 42 euros par jour, conformément aux conditions particulières de vente.

Soit 42 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€ pour l'Assurance Annulation Allianz (fortement conseillé)***

soit

A Prix randonnée : ..... €uros. + suppléments ch.individuelles (si besoin) ..... € = A.....€

B Assurance Annulation 36 € B =.....€

Total du voyage A+B = .....€.

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

Ou

paiement intégral ce jour de .....€

Chèque  Virement

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 : par virement (RIB ci-dessous) et Bon d'inscription par mail simultanément par mail,

ou

par courrier accompagné d'un chèque à

Centre Equestre Olhaldea, 64310 SARE, Pays Basque,

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.

Fait à ..... Le ..... Signature :

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



## Ferme et Centre Equestre

Label Cheval Qualité France 2024

Etablissement labellisé FFE et agréé Jeunesse et Sport

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

RCP Generali Helmett Sport

Club habilité à délivrer des licences FFE

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 BPACA ST PEE SUR NIVELLE					
Identifiant international de compte bancaire			Identifiant international de l'établissement bancaire		
IBAN : FR76 1090 7000 1502 4213 1547 947			BIC : CCBPFRPPBDX		
<i>International Bank Account Number</i>			<i>Bank Identification Code</i>		
<small>Ce relevé est destiné à être remis, sur leur demande, à vos créanciers ou débiteurs afin de leur assurer des opérations à votre compte (virements, paiements de quittances, etc.). Son utilisation vous garantit le bon déroulement 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 (wired transfer, invoice payments, etc.).</small>			Titulaire du compte / Account holder M FAGOAGA EMMANUEL CENTRE EQUESTRE OLHALDEA 64310 SARE		