



Demande d'adhésion membre 2010

Adhésion initiale Renouvellement d'adhésion
Carte de pratiquant randonneur Cavalier - Meneur

DILE EQUILIBERTE37
Mr Verneau Jean Paul

7 Rue des Brossays
37340 Cléré les Pins

E-mail: tresorier@equiliberte37.fr

Avec possibilités d'assurances Equiliberte selon le contrat de groupe MACIFILIA n°9500587.

La couverture de celles ci est hors activités professionnelles et compétitions. Les activités concourant à l'amélioration, du couple Cheval/Randonneur, à la pratique de la randonnée sont assurées, entraînement à: maniabilité; régularité; comportement... etc.

Ecrire en MAJUSCULES et chiffres biens formés. Il est obligatoire de renseigner tous les les zones(*). Une feuille par adhésion. Equiliberte peut être amené à communiquer vos coordonnées à des personnes extérieures à des fins promotionnelles, si vous vous y opposez cocher la case

Les contrats que vous souscrivez prennent fin au 31 Décembre 2010

Nom(*):		Date de naissance(*):	
Prénom(*)			
Adresse(*):			
Code Postal(*):		Commune(*):	
Téléphone:		Courriel:	
Randonneur en association: <input type="checkbox"/>	Nom Adresse Association		
(*) Randonneur Individuel: <input type="checkbox"/>			
(*)	Adhésion sans assurance RC pratiquant (Adulte et moins de 16 ans)	13€	€
	Adhésion + assurance RC pratiquant (Adulte et plus de 16 ans)	20€	
	Adhésion + assurance RC pratiquant (Moins de 16 Ans)	15€	

Responsabilité civile propriétaire d'équidés

Cette option de garantie est proposées aux adhérents majeurs, propriétaire d'équidés de randonnées, n'exerçant pas d'activité professionnelles et hors compétitions. Les equidés dont le n° SIRE n'est pas mentionné sont considérés non identifiés et non assurables. Consultez les conditions particulières jointes. Cotisation pour le premier équidés - 20€ - 12€ pour chaque équidé suivant. Liste des equidés entrant dans la demande de garanties

	Nom de l'équidé	N° Sire	Prix		Nom de l'équidé	N° Sire	Prix
1			20€	6			
2			12€	7			
3				8			
4				9			
5				10			
>10	Utiliser un papier libre					Total RCPE	€

Je déclare avoir pris connaissance des conditions d'assurances « Individuelle Corporelle Facultative » (Article 38 de la loi 18 juillet 1984) et décide de ne pas souscrire. (barrez ne pas en cas de souscription)

Garanties corporelles facultatives 15€ ou 18 € ou 38€ ou 45€ ou 55€	€
Cotisation à la DILE	€
	€
Chèque à établir à l'ordre de: DILE	€

Attention: Toute fausse déclaration entraine nullité du contrat, lequel prend effet à réception du règlement. Averti des risques liés aux activités équestres, j'utilise matériel et équipement adéquat et je déclare avoir pris connaissance des conditions générales et particulières du contrat groupe EQUILIBERTE, disponibles sur le site www.equiliberte.fr ou sur demande.

Signature Obligatoire

Fait à _____ le _____

Réservé à l'administration

Date de réception du règlement: