Notice - Comment souscrire un contrat avec un mineur ?

Qui signe ?

Un enfant de moins de 18 ans peut, dans certains cas, signer un contrat. Compte tenu notamment des risques que peuvent représenter la pratique de l'équitation, des choix à opérer en matière d'assurance, du montant des prestations… l'établissement doit faire signer le contrat d'inscription d'un cavalier mineur par le titulaire de l'autorité parentale.

***Autorité parentale** : C'est l'ensemble des droits et devoirs des parents, exercés dans l'intérêt de l'enfant jusqu'à la majorité ou l'émancipation de ce dernier. Elle est le plus souvent exercée en commun par les deux parents, même en cas de séparation, mais peut aussi être exercée par un représentant légal désigné par le juge.*
Pour plus d'informations, consulter la fiche Ressources « Autorité parentale ».

Selon le cas, l'établissement peut se contenter de la signature d'un seul parent ou doit obtenir la signature des deux parents.

* Signature d'**un seul** des parents suffisants pour : contrat d'inscription / contrat de pension / autorisation de soin / inscription à un séjour / règlement intérieur. L'accord d'un parent fait présumer l'accord de l'autre parent, même si les parents sont séparés / divorcés. En revanche, si le parent qui n'a pas signé vous signifie son désaccord avec le contrat signé, l'avis d'un des parents ne prime pas sur l'avis de l'autre parent. Il est ainsi dans cette situation indispensable que les deux parents s'entendent pour vous donner une réponse concertée. A défaut d'accord entre les parents, le contrat ne peut pas être exécuté.

Il est recommandé de faire aussi signer le règlement intérieur de votre établissement au cavalier mineur qui va évoluer au sein de votre structure. Ce sont surtout à ces derniers que vont s'appliquer les règles de conduite au sein de votre établissement.

* Signature **des deux** parents exigée pour : consentement à une intervention chirurgicale / cession de droit à l'image.

Attention ! La délivrance de licence s'accompagne de l'obligation d'information sur la protection offerte par l'assurance de la licence et sur les garanties complémentaires qui peuvent être souscrites. Comme ce sont les parents qui souscrivent l'assurance pour leur enfant, c'est sont eux qui vont signer la prise de licence et qui doivent être destinataires de l'information (étendue de la protection de la licence et garantie complémentaire).

Quels documents ?

En plus du contrat d'inscription habituel, certaines informations particulières doivent être demandées aux parents et plusieurs documents spécifiques doivent être signés par ces derniers.

* **Contrat d'inscription** : l'identité et le moyen de joindre le(s) titulaire(s) de l'autorité parentale doivent impérativement être demandés et conservés. Si le mineur se blesse, au moins « une personne à contacter en cas d'urgence » doit être identifiée avec les différentes coordonnées où le joindre. Les factures devront être adressées au nom du signataire du contrat.

* **Fiche sanitaire de liaison** doit ainsi être remplie et doit contenir toutes les informations sur la santé du cavalier, notamment sur les allergies et les vaccins à jour. Cette fiche devra consciencieusement être remplie et notamment **1)** si vous fournissez des repas à vos cavaliers pour prendre en compte la composition de vos menus et **2)** si le cavalier mineur doit être ausculté lorsque ce dernier est sous votre responsabilité.

* **Autorisation de soins** et **consentement à une intervention chirurgicale**.

* **Autorisation de captation, d'exploitation et de cession du droit à l'image**.

CONTRAT D'INSCRIPTION POUR UN CAVALIER MINEUR – 20… / 20…

ETABLISSEMENT

Dénomination sociale : _____

Adresse : _____

Téléphone : ___.___.___.___.___ / ___.___.___.___.___ Courriel : _____

Date et cachet :

CAVALIER / CAVALIERE

Nom et prénoms : _____ Licence n° _____

Adresse : _____

Téléphone : ___.___.___.___.___ / ___.___.___.___.___ Courriel : _____

Date de naissance : ___ / ___ / _____

Personne à contacter en cas d'urgence : Nom _____ Téléphone : ___.___.___.___.___

Titulaire(s) de l'autorité parentale : _____

Je soussigné(e), atteste avoir pris connaissance et accepter les conditions générales de vente du présent contrat.

☐ Je reconnais avoir été informé(e), conformément à l'article L. 321-4 du Code du sport, de l'intérêt que présente la souscription d'une assurance individuelle accident couvrant les dommages corporels auxquels mon enfant peut être exposé dans le cadre de la pratique de l'équitation.

☐ J'atteste avoir recueilli un avis médical favorable et ne présenter aucune contre-indication à la pratique de l'équitation.

☐ J'ai été informé que la souscription d'une licence implique la collecte de mes données personnelles par le club et par la FFE pour l'exécution des services dont je bénéficie.

☐ En souscrivant une licence, j'ai pris connaissance et j'accepte la politique de confidentialité de la FFE accessible à l'adresse www.ffe.com/rgpd.

☐ Je reconnais avoir pris connaissance et signé les conditions d'assurance responsabilité civile et individuelle accident offertes par la licence FFE, ainsi que des modalités permettant de souscrire des garanties complémentaires détaillées dans le présent contrat, sur la page cavalier de mon enfant depuis le site www.ffe.com et sur equi.generali.fr.

☐ Je reconnais avoir parfaitement conscience de la différence d'indemnisation entre les garanties d'assurance de base offertes dans la licence FFE et les garanties complémentaires payantes proposées. Je fais ainsi le choix suivant :

- ☐ Je souscris les garanties d'assurance individuelle accident offertes avec la licence FFE ou j'ai déjà souscrit à une licence FFE n° _____.
- ☐ Je souscris une garantie complémentaire payante auprès d'Equi#Generali, directement sur ma Page Cavalier FFE depuis le site www.ffe.com ou sur www.pezantassure.fr.
- ☐ Je refuse les assurances offertes par la licence FFE et justifie être assuré(e) en « Responsabilité civile », garantissant les conséquences financières que ma pratique pourrait causer à autrui, et le cas échéant être assurée en « Individuelle accident », indemnisant les dommages corporels qui pourraient m'être occasionnés.

Nom de l'assureur : _____Contrat n° _____

☐ J'atteste avoir recueilli un avis médical favorable et ne présenter aucune contre-indication à la pratique de l'équitation.

☐ J'accepte d'être recensé(e) dans le fichier informatique du club et bénéficie directement auprès du club d'un droit d'accès, de portabilité et de rectification conformément à la loi du 6 janvier 1978 modifiée.

☐ J'accepte l'utilisation de l'image de mon enfant par le club dans le cadre de la pratique de ses activités équestres.

☐ Je refuse l'utilisation de l'image de mon enfant par le club dans le cadre de la pratique de ses activités équestres.

☐ Je souscris une option / assurance *(rayer la mention inutile)* annulation dont les modalités sont décrites dans le présent contrat et dans le règlement intérieur.

☐ Je ne souscris pas d'option annulation mais je comprends que je ne pourrai pas être remboursé(e) en cas d'absence à une ou plusieurs séances pour lesquelles une place m'était réservé(e).

☐ J'atteste avoir pris connaissance et signé le règlement intérieur du centre équestre, annexé au présent contrat.

Date et signature *(précédée de la mention lu et approuvé)* :

FFE Ressources n'est pas un cabinet d'avocats et ne fournit pas de service de conseil juridique. La distribution du présent modèle de contrat ne crée aucune relation juridique entre les parties au contrat et FFE Ressources. FFE Ressources fournit ce modèle, à seule fin d'information. FFE Ressources ne saurait être tenu responsable des éventuels préjudices résultant du contenu ou de l'utilisation de ce document.

CONDITIONS GENERALES DE VENTE

1. Inscription

L'inscription est valable pour la saison 20… / 20…. L'inscription ne se confond pas avec l'adhésion / droit d'entrée *(rayer la mention inutile)* demandé(e) par le club.

2. Tarifs

Les prix des prestations proposées par le club sont affichés dans l'établissement et s'entendent toutes taxes comprises comprenant la TVA en vigueur au jour de facturation. Ces tarifs pourront faire l'objet de modifications consultables par voie d'affichage, sur le site du club ou transmises au cavalier par email et/ou par courrier.
Le cavalier se verra remettre une facture correspondant à chaque prestation réalisée.

3. Licence FFE et assurances

Le club est adhérent de la FFE et à ce titre peut proposer à ses cavaliers de souscrire une licence fédérale pratiquant ou compétition. La licence pratiquant permet de passer les examens fédéraux (Galops, Degrés) et de bénéficier réductions ou tarifs préférentiels sur les équipements et les loisirs dans le cadre des Avantages Licence. La licence compétition permet de participer aux compétitions fédérales.
Tout licencié ayant renseigné son adresse email peut recevoir Le Mel Cavalier FFE contenant les informations pratiques sur les partenariats – notamment sur les plus grands concours – et disposer d'un accès privilégié sur www.ffe.com grâce à sa Page Cavalier FFE.
La pratique de l'équitation peut exposer un cavalier à des risques d'accident et/ou de dommages corporels. A ce titre, il est vivement recommandé au cavalier de souscrire une assurance responsabilité civile ainsi qu'une assurance individuelle accident. La licence FFE permet de bénéficier gratuitement d'une assurance responsabilité civile pour les dommages causés aux tiers par le cavalier, ainsi que d'une assurance individuelle accident pour les dommages subis par le cavalier. Le montant des garanties est détaillé dans le présent contrat et consultable sur ma Page Cavalier FFE depuis le site www.ffe.com ou sur equi.generali.fr.
Le cavalier s'engage à consulter attentivement le montant des garanties offertes et le cas échéant peut solliciter la souscription d'assurances complémentaires permettant une meilleure couverture.

4. Règlement Intérieur

Le cavalier et ses accompagnateurs s'engagent à respecter ce règlement intérieur applicable au sein du club et annexé au présent contrat. Tout manquement au règlement intérieur peut donner lieu à une sanction, voire même à l'exclusion.

5. Protection des données personnelles

L'établissement équestre dispose d'un fichier informatique recensant des données fournies par les clients qui y ont expressément consentis. Ce fichier a pour finalité la gestion des activités quotidiennes de l'établissement et notamment l'organisation des leçons d'équitation, la vie quotidienne de l'établissement équestre, l'inscription aux stages et compétitions sportives, etc.
Seules les personnes ayant des fonctions de secrétariat et d'encadrement au sein de l'établissement ont accès à ces données dans le cadre de leur mission.
Les données sont conservées 5 ans après la fin de la relation contractuelle. Toute personne ayant fourni des données personnelles dispose directement auprès de l'établissement d'un droit d'accès, de portabilité et de rectification, conformément à la loi du 6 janvier 1978 modifiée. Il peut exercer ses droits par l'envoi d'un simple courriel à l'adresse mail de l'établissement : _____

6. Droit à l'image

Le cavalier ou ses accompagnateurs sont susceptibles de faire l'objet de prises de vues individuelles ou collectives lors des activités proposées par le club. Toute personne acceptant la captation cède irrévocablement au club le droit d'exploiter son image à des fins d'information et de promotion des activités du club sur son site Internet, des flyers ou sur tout support existant ou à venir sur le territoire français. Toute personne s'opposant à la captation et/ou l'utilisation de son image doit expressément en informer le club.

7. Modalités de remboursement

Lorsque le cavalier s'inscrit pour une séance, un stage, une compétition ou toute autre prestation, un créneau horaire lui est réservé, permettant ainsi la gestion de la cavalerie, des installations sportives et du personnel de l'établissement.
Toute prestation payée à l'avance permet de bénéficier d'un tarif préférentiel pour un engagement de durée. Elle n'est pas remboursable, sauf dans les cas suivants :
- Souscription d'une option annulation.
- Cours réservés ou réglés plus de 6 mois à l'avance, remboursables sur présentation d'un certificat médical de contre indication à la pratique de l'équitation. Pour tout autre motif, la demande sera étudiée par le club, qui se réserve le droit de refuser le remboursement.
- Sous réserve des places disponibles et de pouvoir justifier d'un motif médical ou professionnel, le cavalier momentanément empêché de venir à ses cours pourra demander à reporter ceux-ci à une date ultérieure.

Tout cavalier arrivé en retard ne pourra en aucun cas prétendre rattraper ce retard ou obtenir une réduction.
Toute activité à la carte non décommandée au minimum 7 jours à l'avance reste due en intégralité.

8. Souscription à une option ou assurance annulation

La souscription facultative à une option annulation ou assurance annulation permet de mettre un terme au présent contrat selon les conditions précisées lors de la souscription.

FFE Ressources n'est pas un cabinet d'avocats et ne fournit pas de service de conseil juridique. La distribution du présent modèle de contrat ne crée aucune relation juridique entre les parties au contrat et FFE Ressources. FFE Ressources fournit ce modèle, à seule fin d'information. FFE Ressources ne saurait être tenu responsable des éventuels préjudices résultant du contenu ou de l'utilisation de ce document.

Cette fiche doit être consciencieusement remplie et signée

CAVALIER MINEUR

Nom _____ **Prénom** _____

Date de naissance _____ / _____ / _____ **E-mail** _____ @ _____

Adresse _____

Tél Tel. 1. _____ Tel. 2 _____

Coordonnée(s) de la ou des personnes à contacter en cas d'urgence

Contact 1 : _____ ___ Qualité : _____
Tel. 1 : _____ Tel. 2 : _____

Contact 2 : _____ ___ Qualité : _____
Tel. 1 : _____ Tel. 2 : _____

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Fiche sanitaire

- Sexe : ☐ féminin ☐ masculin
- Groupe sanguin : _____ Rhésus : _____
- Vaccination (remplir à partir du carnet de santé, des certificats de vaccination ou joindre la copie des pages de vaccinations du carnet de santé).

Précisez s'il s'agit:
☐ Diphtérie : date _____ date rappel _____
☐ Tétanos : date _____ date rappel _____
☐ Poliomyélite : date _____ date rappel _____
Ou ☐ DT Polio : date _____ date rappel _____
Ou ☐ Tétracoq : date _____ date rappel _____
☐ BCG date 1ère vaccin _____ date revaccination _____
☐ Injection de sérum
Nature _____ date _____
Nature _____ date _____

Si l'enfant n'est pas vacciné, pourquoi ?
_____

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?
☐ Rubéole ☐ Coqueluche ☐ Varicelle ☐ Otites
☐ Angines ☐ Rhumatismes ☐ Rougeole ☐ Oreillons

Antécédents médicaux et/ou chirurgicaux :
_____
_____
_____
_____
_____

Vos Recommandations

(Allergie, interdictions, contre-indications médicales, traitement en cours...)
_____
_____
_____
_____
_____

Autorisation de baignade : ☐ oui ☐ non

Nom et téléphone du médecin traitant (facultatif) :
_____
_____
_____
_____
_____

Assurance

☐ Licence FFE : _____
☐ Carte Vacances : _____
Coordonnées de Generali Cabinet PEZANT :
02 31 06 08 09

☐ Autre (nom de l'assureur et le n° de police d'assurance) :
_____
_____
_____

Club / Organisme Responsable

Nom du Club : _____
Adresse : _____
Téléphone du Club : _____
Nom du référant Club : _____
Téléphone du référent Club : _____

FFE Ressources n'est pas un cabinet d'avocats et ne fournit pas de services de conseil juridique. La distribution de la présente version de ce modèle ne crée aucune relation juridique entre les parties au contrat présenté ci-après et FFE Ressources. FFE Ressources fournit cette offre de contrat-type en l'état, à seule fin d'information. FFE Ressources ne saurait être tenu responsable des éventuels préjudices résultant du contenu ou de l'utilisation de ce contrat.

Cette fiche doit être consciencieusement remplie et signée

AUTORISATION DE SOINS SUR MINEUR

Je, soussigné(e) _____
parent / tuteur légal de l'enfant _____
né(e) le _____ / _____ / _____

- Reconnais avoir rempli la fiche sanitaire de liaison concernant mon enfant, annexée à la présente autorisation de soins ;
- Déclare avoir pris connaissance et accepté les conditions générales d'inscription à l'activité et/ou au(x) séjour(s).

A _____, le _____

Signature du représentant légal précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé »

_____

CONSENTEMENT A UNE INTERVENTION CHIRURGICALE

Nous, soussignés, Monsieur et Madame _____
parents / tuteurs légaux de l'enfant mineur _____
né(e) le _____ / _____ / _____

- Reconnaissons avoir rempli la fiche sanitaire de liaison concernant notre enfant, annexée à la présente autorisation de soins ;
- Autorisons par avance, en cas de nécessité pour l'état de santé de notre enfant, le service de secours :
  - ☐ à prodiguer tous soins nécessaires en cas d'urgence ;
  - ☐ à hospitaliser, et/ou à pratiquer tout acte chirurgical, médical et anesthésique.
- Déclarons avoir pris connaissance et accepté les conditions générales d'inscription à l'activité et/ou au(x) séjour(s).

A _____, le _____

Signature du représentant légal précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé »	*Signature du représentant légal précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé »*

FFE Ressources n'est pas un cabinet d'avocats et ne fournit pas de services de conseil juridique. La distribution de la présente version de ce modèle ne crée aucune relation juridique entre les parties au contrat présenté ci-après et FFE Ressources. FFE Ressources fournit cette offre de contrat-type en l'état, à seule fin d'information. FFE Ressources ne saurait être tenu responsable des éventuels préjudices résultant du contenu ou de l'utilisation de ce contrat.