

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION Cours d'équitation

### Participant

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Parents (dans le cas de mineurs) : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Adresse de résidence : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_

Téléphone à la résidence : \_\_\_\_\_ Cellulaire : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Assurance maladie (obligatoire) : \_\_\_\_\_ Expiration : \_\_\_\_\_

### Renseignements médicaux

Plus vos indications sont claires, mieux nous connaissons le participant et pourrons l'aider en cas d'urgences. Merci.

Maladie connue ou problème particulier (allergies, asthme, etc.) :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Prise de médicament : \_\_\_\_\_

### Urgence

Personne à joindre en cas d'urgence : \_\_\_\_\_

Tél. résidence : \_\_\_\_\_ Tél. cellulaire : \_\_\_\_\_

Signature du cavalier ou d'un parent : \_\_\_\_\_

*(Autorisation d'agir en cas d'urgence)*

# Autorisation et déagements

Reconnaissance des risques, consentement et renonciation légale :

## A) Dans le cas d'un mineur inscrit :

À titre de parent et/ou de détenteur de l'autorité parental de/sur : \_\_\_\_\_ (nom du mineur)

## B) Dans le cas d'un adulte et/ou parent :

Moi, \_\_\_\_\_ (nom de l'adulte responsable)

- J'ai été informé et je suis conscient des dangers, périls et risques liés à l'équitation
- Je reconnais que la pratique des sports équestres et la participation aux activités des Écuries Chanie comportent des risques inhérents de blessures sérieuses et je tiens indemne et libère sans restrictions les propriétaires, enseignants, moniteurs et bénévoles de toute responsabilité à cet égard pour tout dommage, blessure et perte en découlant.
- Je crois que moi-même ou l'enfant inscrit (nom inscrit au recto, sur la Fiche d'inscription) est physiquement et émotionnellement capable de participer à ces activités et je m'engage à suivre les règlements et consignes de l'écurie, des enseignants et/ou de ses moniteurs. Dans le cas d'un enfant, je m'engage à bien lui faire comprendre les risques inhérents et à lui souligner l'importance de suivre les règlements et consignes de l'écurie, des enseignants et/ou de ses moniteurs. De plus, je m'engage à me retirer immédiatement « moi-même ou l'enfant sous ma responsabilité » des activités des Écuries Chanie et en avertir le personnel de l'écurie si je crois observer des conditions, situations ou procédures que je trouve potentiellement dangereuses et/ou si la condition ou santé physique ou mentale de « moi-même ou l'enfant sous ma responsabilité », se détériorait.
- Je m'engage ainsi que mes héritiers, exécuteurs testamentaires à renoncer à toutes réclamations et à ne pas tenir responsables de quoi que ce soit, Les Écuries Chanie et toutes personnes travaillant pour eux et avec eux (rémunérées ou bénévoles).

J'accepte

Je refuse

### Médicale

À titre de parent ou tuteur, j'autorise la direction des Écuries Chanie à prodiguer les soins infirmiers qui pourraient être requis, et si la direction le juge nécessaire, je l'autorise également à transporter, « moi-même ou l'enfant sous ma responsabilité » par ambulance ou autrement dans un établissement hospitalier ou de santé communautaire.

J'accepte

Je refuse

### Photos

Étant donné que les Écuries Chanie ou ses mandataires pourraient prendre des photos ou filmer diverses activités équestres en général et du participant en particulier, et qu'ils pourraient se servir de ce matériel à des fins promotionnelles, je les autorise à utiliser ce matériel à ces fins.

J'accepte

Je refuse

\_\_\_\_\_

Date

\_\_\_\_\_

Signature du cavalier ou tuteur ou parent de l'enfant