



# CENTRE ÉQUESTRE

Équi Passion

490 rang Grand Capsa  
Pont-Rouge, QC, G3H 1K8  
(418)809-8001  
equipassion18@hotmail.com

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION CIRCUIT DRESSAGE BRONZE

### ENTRY FORM DRESSAGE BRONZE CIRCUIT

Un formulaire d'inscription par cheval / One entry per horse

**Cavaller / Rider:**  
 Jeune cavalier / Young Rider     Junior     Amateur     Ouvert / Open  
 Juniors, Jeunes Cavaliers / Young Riders – Date de naissance / Date of Birth: \_\_\_\_\_  
 #CE / EC#: \_\_\_\_\_ #Cheval Québec: \_\_\_\_\_ ASSOCIATION: \_\_\_\_\_ # \_\_\_\_\_  
 Adresse / Address: \_\_\_\_\_  
 Ville / Town: \_\_\_\_\_ Province: \_\_\_\_\_  
 Code postal / Postal code: \_\_\_\_\_ Téléphone: \_\_\_\_\_  
 Entraîneur / Trainer affiliation: \_\_\_\_\_  
 Écurie / Stable: \_\_\_\_\_  
 Proximité de / Stabling next to: \_\_\_\_\_  
 Arrivée prévue / Expected arrival: \_\_\_\_\_

**Nom du cheval / Horse name:** \_\_\_\_\_  
(tel qu'inscrit dans le passeport)

No. de passeport / Passport #: \_\_\_\_\_ Taille / Height: \_\_\_\_\_

Race: \_\_\_\_\_ Couleur / Color: \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance / Birth date and place: \_\_\_\_\_

Étalon / Stallion     Jument / Mare     Hongre / Gelding     Poney / Pony

**Propriétaire / Owner:** \_\_\_\_\_

#CE / EC#: \_\_\_\_\_ #Cheval Québec: \_\_\_\_\_

Adresse / Address: \_\_\_\_\_

Ville / Town: \_\_\_\_\_ Province: \_\_\_\_\_

Code postal / Postal code: \_\_\_\_\_ Téléphone: \_\_\_\_\_

J'atteste qu'à titre de propriétaire de cheval (aux), je suis détenteur d'une assurance-responsabilité civile des particuliers et dommages matériels appropriée. / I certify that, as a horse owner, I own an appropriate third party Personal Liability and Property Damage insurance policy.

Courriel cavalier / Email, rider: \_\_\_\_\_

Courriel personne responsable\* /  
Email, person responsible\*: \_\_\_\_\_

#### Déclaration / Declaration

Je certifie par la présente que chaque cheval et cavalier est admissible conformément au présent formulaire d'inscription et je m'engage personnellement, ainsi que mes représentants, à respecter les statuts et règlements de Canada Équestre au présent concours hippique. Je reconnais par la présente que tous les sports équestres comportent certains risques et qu'aucune bombe (casque protecteur) ou équipement de protection n'est en mesure de protéger contre toute éventuelle blessure. J'accepte par la présente d'assumer ce risque et je dégage CE, le concours hippique, ses officiels, organisateurs, agents, employés et leurs représentants de toute responsabilité. La personne responsable consent à la divulgation de tout renseignement sur le formulaire d'inscription remis à CE.

Lorsque \_\_\_\_\_ (cavalier) participera à une compétition sanctionnée de Canada Équestre exigeant le port d'un casque protecteur approuvé, il/elle devra être coiffé d'un casque protecteur dûment ajusté à sa taille et approuvé ASTM /SEI ou BSI/BS EN. Il est entendu qu'un cavalier qui ne se conforme pas à cette exigence ne sera pas admis à prendre part aux épreuves de cette compétition.

*I hereby certify that every horse and rider is eligible as entered and agree for myself and my representatives to be bound by the Constitution and Rules of Equine Canada at this competition. It is hereby recognized that all equestrian sports involve inherent risk and that no helmet or protective equipment can protect against all foreseeable injury. I hereby accept this risk and hold harmless EC, the competition, their officials, organizers, agents, employees and their representatives. The Person Responsible (PR) agrees to the release of any information on the entry form to EC.*

*In the event that \_\_\_\_\_ (rider) participates in an Equine Canada sanctioned competition where approved headgear is required for riders, he/she will wear a properly fitted, ASTM /SEI or BSI/BS EN approved helmet. It is understood that riders not meeting this requirement will not be allowed to compete at these competitions.*

(Signature) Cavalier / Rider  
(ou parent si moins de 18 ans / parents if under 18)

Cavalier / Rider (caractère d'imprimerie / Print name)

(Signature) Personne responsable\* / Person responsible\*

(Caractère d'imprimerie / print name) #CE / EC#

\*Personne responsable / Person responsible: Référez à l'article A801.6 des règlements généraux. / Refer to article A801.6 of General Rules.

Signature

Date

#### RÉGIONAL 20 X 40 M

Initiation – Reprise B			45
Initiation Reprise C			45
Entraînement – Reprise 1			45
Entraînement – Reprise 2			45

#### RÉGIONAL 20 X 60 M

Niveau 1 – Reprise 1			45
Niveau 1 – Reprise 2			45
Niveau 2 – Reprise 1			45
Niveau 2 – Reprise 2			45
Niveau 3 – Reprise 1			45
Niveau 3 – Reprise 2			45

#### CALCUL DES FRAIS/ FEES CALCULATION

Total

Administration			30
Inscription tardive			25
Cheval non participant			50
Box intérieur permanent ripe fournie			50
<b>Sous Total</b>			
TPS 5%			
TVQ 9.975%			
<b>Sous total</b>			
Fonds des Jeux équestres du Québec—AREQ			2
Fonds de Dressage Canada Levy Fund			10
Test antidopage—Drug Test Fee			4
Frais secourisme—Secourism Fees			10
<b>Total de la compétition</b>			

**POUR QUE VOTRE INSCRIPTION SOIT VALIDE, VOUS DEVEZ AVOIR FOURNI TOUS LES DOCUMENTS DEMANDÉS ET AVOIR ACQUITTÉ LE PAIEMENT DES FRAIS AVANT LA DATE DE CLÔTURE DES INSCRIPTIONS. / FOR YOUR ENTRY TO BE VALID, ALL DOCUMENTS AND PAYMENTS MUST BE RECEIVED AT THE OFFICE BEFORE THE CLOSING DATE.**

**JOINDRE CES PHOTOCOPIES / PLEASE ATTACH PHOTOCOPIES:**  
Test Coggins, Cartes de membre / Memberships, Carte Amateur Card, Assurances / Insurance