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*

Cavalier / *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:* _____

RÉGIONAL 20 X 40 M				
Initiation – Reprise A			55	
Initiation – Reprise B			55	
Initiation Reprise C			55	
Entraînement – Reprise 1			55	
Entraînement – Reprise 2			55	
Entrainement – Reprise 3			55	
Entrainement - Kûr			55	
RÉGIONAL 20 X 60 M				
Niveau 1 – Reprise 1			55	
Niveau 1 – Reprise 2			55	
Niveau 1 – Reprise 3			55	
Niveau 1 – Kür			55	
Niveau 2 – Reprise 1			55	
Niveau 2 – Reprise 2			55	
Niveau 2 – Reprise 3			55	
Niveau 2 – Kür			55	
Niveau 3 – Reprise 1			55	
Niveau 3 – Reprise 2			55	
Niveau 3 – Reprise 3			55	
Niveau 3 - Kür			55	
Niveau 4 – Reprise 1			55	
Niveau 4 – Reprise 2			55	
Niveau 4 – Reprise 3			55	
Niveau 4 - Kür			55	
CALCUL DES FRAIS/ FEES CALCULATION				Total
Administration			35	
Inscription tardive			25	
Réchauffement			25	
Cheval non participant			50	
Box temporaire ripe fournie			110	
Sous Total				
TPS 5%				
TVQ 9.975%				
Sous total				
Fonds des JEQ—AREQ			5	
Fonds de Dressage Canada			10	
Test antidopage			4	
Frais secourisme			10	
Total de la compétition				

Numéro CE de l'entraineur : _____

LES INSCRIPTIONS DOIVENT ÊTRE ENVOYÉES À L'ADRESSE SUIVANTE :
julcote77@gmail.com

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

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*