



# Formulaire d'inscription

## Participant

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_

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

Date de naissance (JJ/MM/AAAA) : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Adresse de résidence : \_\_\_\_\_

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

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

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

Téléphone au travail: \_\_\_\_\_

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, problème comportementaux, etc.) :

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

Prise de médicament : \_\_\_\_\_

## Urgence

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

Tél. résidence : \_\_\_\_\_ Tél. travail : \_\_\_\_\_

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

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

## Activités (cocher les activités qui s'appliquent)

Cours d'équitation:

Compétition:

Pension d'un cheval:



# Autorisation et dégagements

## 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 La Montée 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 émotivement 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 La Montée et en avertir le personnel de l'écurie si je crois observer des conditions, situations ou procédures que je trouve potentiellement dangereuse 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 responsable de quoi que ce soit, Les Écuries La Montée 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 La Montée 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 La Montée 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 (JJ/MM/AAAA)

\_\_\_\_\_  
Signature du cavalier ou tuteur ou parent de l'enfant