

Formulaire enregistrement du cavalier – Fiche Cavalier

Concours Dressage des Mille-Iles

Nom du Cavalier : _____

Adresse : _____

Date de naissance (si junior) : _____

Numéro de téléphone : _____

No Cavalier / Cheval: _____

Nom du Cheval : _____

Nom du propriétaire : _____

Nom de l'entraîneur : _____

No CE de l'entraîneur : _____

Déclarations

Je certifie par la présente que chaque cheval, cavalier et(ou) meneur 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. 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 me protéger contre toute éventuelle blessure. J'accepte par la présente d'assumer ce risque et je dégage CE, le concours, ses officiels, organisateurs, agents, employés et leurs représentants de toute responsabilité. La personne responsable (ou les Personnes responsables) consent à la divulgation de tout renseignement sur le formulaire d'inscription remis à CE. (A802.4)

Personne responsable : _____ Signature : _____

No de licence : _____

Lorsque (nom du cavalier) _____ participera à un concours sanctionné de Canada Équestre exigeant le port chez les juniors d'un casque protecteur, il/elle devra être coiffé d'un casque protecteur dûment approuvé, attaché et ajusté à sa pointure, et ce, en tout temps lorsqu'il monte à cheval ou mène une voiture sur le site du concours. Il est entendu qu'un junior qui ne se conforme pas à cette exigence ne sera pas admis à prendre part aux épreuves de ce concours. (A802.6) Initiales : _____