



**FORMULAIRE D'INSCRIPTION**  
**Concours école DERBY au CEMR le 5 août 2018**

**Participant :**

Junior Senior

Nom :	_____	Prénom :	_____
Adresse :	_____	Ville :	_____
Code postal :	_____	Courriel :	_____
Téléphone :	_____	(jour)	_____ (cellulaire)

**Cheval :**

Nom :	_____	Étalon	Hongre	Jument
Age :	_____			
Test Coggins daté du	_____	2018.		
Copie exigée avant l'accès au CEMR.				
Numéro Cheval Québec (optionnel mais RECOMMANDÉ)	_____			

**Inscription :**

<b>Sauterelle</b>	<b>Pré-débutant</b>	<b>Débutant</b>	<b>Pré-entraînement</b>	<b>Entraînement</b>
<b>Frais d'inscription au DERBY CEMR 5 août 2018</b>	<input type="checkbox"/> <b>40.00\$ =</b> _____			
<b>Deuxième parcours</b>	<input type="checkbox"/> <b>20.00 \$ =</b> _____			
<b>Boxe (TRES limité)</b>	<b>samedi</b>	<b>dimanche</b>	<input type="checkbox"/> <b>35.00\$ =</b> _____	
<b>Total</b>	_____			
TPS 834500415 TQ001	5 % _____			
TVQ 1213528510 TQ001	9.5 % _____			
<b>Libellez votre chèque a l'ordre de : CEMR</b>	<b>Total :</b> _____			

**Conditions :**

Le formulaire rempli et signé ainsi que la renonciation de responsabilité et reconnaissance de risques.  
Une copie du test Coggins si non remis avec l'inscription.  
Le port du casque approuvé ainsi que veste protectrice pour le parcours de saut sont obligatoires.

**Date limite pour inscription : mercredi 1 août 2018**



## CENTRE EQUESTRE MONT-ROUGE

Pascale Tremblay Wagner, Propriétaire, du Centre équestre Mont Rouge, sis au 6360 chemin des sept, St-Jean Baptiste QC, ci-après désignés comme PROPRIÉTAIRE

### AUTORISATION

#### Reconnaissance des risques et renonciation:

À titre de participant, parent et/ou détenteur de l'autorité parentale quant à \_\_\_\_\_ (enfant d'âge mineur), je reconnais que la pratique des sports équestres et la participation aux activités équestres comportent des risques inhérents de blessures sérieuses et je tiens indemne et libère sans restriction les propriétaires, entraîneurs et instructeurs de leur responsabilité à cet égard pour tout dommage, blessure ou perte en découlant.

Le soussigné, en son nom ou celui de son enfant et/ou pupille, reconnaît qu'il est physiquement et émotivement capable de participer à ces activités, comprend les risques inhérents aux sports équestres, reconnaît l'importance de suivre les règlements et consignes de l'écurie, de l'école d'équitation, des enseignants et de ses propriétaires. De plus, il s'engage à se retirer immédiatement, lui, son enfant et/ou pupille, des activités de l'écurie et en avertir le personnel, les propriétaires ou les bénévoles, si sont observées des conditions ou procédures potentiellement dangereuses ou si la condition physique ou mentale du participant se détériorait.

---

Nom du participant

Signature du participant

---

Nom du parent ou tuteur s'il y a lieu

Signature du parent ou tuteur

---

Lieu de la signature

Date de la signature

