

Information client / cavalier	
Nom:	Date de naissance:
Adresse:	Ville, code postale:
Téléphone:	Tél cellulaire:
Email:	

Information du parent / tuteur <i>(Si le client a moins de 18 ans)</i>	
Nom:	Relation avec le client:
Email:	Téléphone:

Personne à contacter en cas d'urgence <i>(Les personnes inscrites ci-dessus seront contactées en priorité)</i>	
Nom:	Relation avec le client:
Tél #1:	Tél #2:

Risques inhérents à l'activité
<p>Je reconnais les risques inhérents au cheval et/ou à toutes activités équestres, sans égard aux mesures de sécurité mises en place, et au niveau de supervision du personnel ainsi que le niveau d'habileté et d'expérience du cavalier et des accompagnateurs, notamment, mais non limitativement :</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Des blessures physiques pouvant aller jusqu'à la perte de la vie, notamment dues: <ul style="list-style-type: none"> • Au comportement du cheval ayant un caractère imprévisible (arrêt brusque, le piétinement sur place, le changement de direction, l'accélération, la ruade, le recul, la morsure, le départ brusque, etc.); • À ce qu'un participant, bénévole ou personnel agisse de façon négligente incluant, mais non limitatives, le manquement à maintenir le contrôle du cheval ou le manquement d'agir avec habiletés; • À une allergie alimentaire; • À un trouble dû à la chaleur; ○ Des blessures avec un objet situé dans le centre, tels les équipements, branches, installations, etc. <p>Je reconnais avoir été informé sur les risques inhérents à ma présence sur le terrain d'Enfants en Équi-libre. Je reconnais que cette énumération représente seulement quelques-uns des risques et j'accepte d'assumer tous les autres risques non mentionnés précédemment.</p>

Consentement photo & video
<p>Je consens à autoriser Enfants en Équi-libre à l'utilisation et la reproduction de toutes photographies, ainsi que tout autre matériel audiovisuel pris de moi, à des fins de matériaux promotionnels, activités éducatives, expositions, ou pour toute autre utilisation au profit du programme.</p> <p><input type="radio"/> OUI / <input type="radio"/> NON</p>

Politiques du centre équestre

Je certifie avoir lu et compris toutes les informations contenues dans le document Politiques Du Centre Équestre (trouvé sur le site web). Je consens à respecter tous les points au meilleur de mes habiletés et comprends que s'ils ne sont pas respectés, ceci peut compromettre ma sécurité.

OUI / NON

(Nom du client) _____ aimerait participer à un programme d'équitation / recevoir des services de thérapie d'Enfants en Équi-Libre. Je reconnais les risques et le potentiel de risque de l'équitation. Cependant, je crois que les avantages possibles pour moi / mon fils / ma fille / mon pupille, sont plus importants que le risque assumé. Par la présente, j'ai l'intention d'être légalement responsable pour moi-même, mes héritiers et ayants droit, exécuteurs ou administrateurs, de renoncer et de libérer à jamais toute réclamation de dommages contre Enfants en Équi-Libre, ses instructeurs, thérapeutes, aides, bénévoles et/ou employés pour toute blessure et/ou perte que moi / mon fils / ma fille / mon pupille, pourrait subir en participant à la programmation / en recevant des services d'Enfants en Équi-Libre.

Je certifie que les renseignements contenus dans ce formulaire sont exacts au meilleur de ma connaissance. J'atteste que je n'ai pas délibérément omis des renseignements sur mon état de santé ou sur l'état de santé de mon enfant, qu'ils soient pertinents ou non. Je suis conscient que les renseignements contenus dans le présent formulaire sont confidentiels et visent à mieux planifier et superviser la sécurité des activités auxquelles je participerai.

Nom du client (en lettre moulées): _____

Nom du parent ou tuteur (en lettre moulées): _____

Signature (du client ou représentant légal): _____ Date: _____

Nom du professionnel: _____

Titre (soit thérapeute ou instructeur en équitation thérapeutique): _____

Signature du professionnel: _____ Date: _____