



Centre Équestre Mont Rouge

Georges Fauré & Kathy Amos-Jacob. Seront présents pour une clinique au CEMR Les 12-13-14 octobre 2019

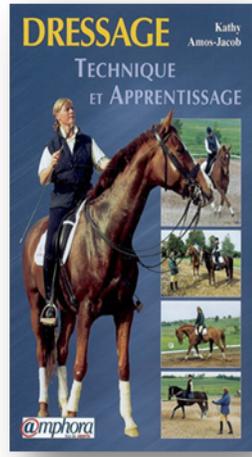
Cette clinique est admissible aux heures de perfectionnement. 
Information à suivre aux athlètes du programme d'excellence.

En concours complet au Québec, il n'a plus besoin de curriculum vitae. Si tu nommes Georges Fauré dans une conversation chacun à son histoire.

De plus, cet automne, nous avons le privilège d'accueillir Kathy Amos-Jacob.

Première femme à entrer à l'École Nationale de SAUMUR dans le cours « d'élèves sous-maître », suite à une demande dérogatoire accordée par le Président de la République, Monsieur Georges POMPIDO. Juge F.E.I. (Fédération Équestre Internationale) (CV ci-joint).

Pourquoi une clinique en fin de saison ? Pour faire le bilan et avoir les outils d'entraînements pour la prochaine saison de concours.

		
Le CEMR	La relève	Le Mentor
		
Kathy Amos-Jacob	www.kathy-amosjacob.fr/	A lire www.renaud-bray.com



Formule d'inscription

Nom : _____ Prénom : _____

Numéro de téléphone : _____ E-mail _____

Nom du cheval : _____ Age : _____

Expérience :

Niveau du cavalier : _____ Niveau du cheval _____

Il est important, de savoir ce que vous voulez améliorer. Information que je remettrai à Georges, Kathy et Pascale afin de recevoir les outils qu'ils vous manquent selon vos désirs de performances. On vous demande d'avoir vos chevaux prêts à travailler. Afin de recevoir une formation constructive.

Exemple : J'ai des refus à tel genre de saut...j'aimerais améliorer mes notes en dressage...je n'arrive pas à mémoriser mes parcours...J'ai peur quand mon cheval va trop vite ce qui m'empêche de monter de niveau +++

Mes disponibilités : samedi 12 octobre 2019 dimanche 13 octobre 2019 lundi 14 octobre 2019

3 phases (Dressage, stadium, parcours de cross)	<input checked="" type="checkbox"/>	275.00 \$= _____
Dressage Stadium Cross	<input checked="" type="checkbox"/>	95.00 \$= _____
Boxe : Vend 11 Sam 12 Dim 13	<input checked="" type="checkbox"/>	35.00 \$= _____
Auditeur libre Sam 12 Dim 13 Lun 14	<input checked="" type="checkbox"/>	35.00 \$= _____

Total taxable:

TPS 834500415 TQ001	5 %	_____
TVQ 1213528510 TQ001	9.5 %	_____

Sous-total:

Souper rencontre samedi soir	<input checked="" type="checkbox"/>	20.00 \$= _____
Repas midi Sam 12 Dim 13 Lun 14 (Pour auditeur libre. Inclus dans la clinique à cheval)	<input checked="" type="checkbox"/>	15.00\$ = _____

Total :

Payable par chèque à l'ordre du Centre équestre Mont Rouge, comptant ou virement Interac : cemr2.0@hotmail.com avec réponse à la question : faire Inscription accepté par e-mail avec copie de test Coggins.

Conditions :

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



Centre Équestre Mont Rouge

CONSETEMENT DES PARENTS POUR LE BÉNÉFICE DU MINEUR

Acceptation des risques

Je déclare être dûment autorisé à agir pour et au nom du Mineur, _____, afin qu'il participe à l'une ou plusieurs des activités organisées par **Le Centre équestre Mont Rouge** et ce, suivant les termes et les conditions du présent document.

Je connais la nature de l'activité ou des activités proposées ainsi que l'expérience du Mineur et suis convaincu qu'il possède les compétences et l'habileté pour y participer.

Je reconnais et accepte donc qu'en participant à ces activités, le Mineur s'expose à des risques sérieux de blessures, lesquelles peuvent être importantes, voire même mortelles.

Je déclare avoir bien informé le Mineur de tous les risques susmentionnés ou de tout autre risque dont j'aurais connaissance et ferai en sorte de le retirer de l'activité si je juge que ces risques sont trop importants pour lui.

Je déclare que c'est en toute connaissance de ces importants risques et dangers que je consens à permettre au Mineur d'accéder au site et/ou à participer à l'un ou l'autre des événements sanctionnés par **Le Centre équestre Mont Rouge**.

Renonciation à tous recours pour dommages matériels

Pour et au nom du Mineur, je renonce à exercer tout recours pour tout dommage matériel que pourrait subir le Mineur lors de la présence de ce dernier sur le site ou de sa participation à l'un ou plusieurs des événements du **Centre équestre Mont Rouge** que ces dommages matériels soient causés par un accident, par la faute d'un tiers ou autrement. La présente renonciation bénéficie à **Centre équestre Mont Rouge** ses administrateurs, ses employés, ses membres, ses successeurs et ayants droits ainsi qu'aux promoteurs, participants, opérateurs de pistes, propriétaires de pistes, officiels, personnel de sauvetage, commanditaires, annonceurs, ou toute autre personne physique ou morale ayant participé à la réalisation de l'activité, à sa mise en place, ou à sa promotion.

Si, malgré le présent engagement, le Mineur devait tenter des recours contre les bénéficiaires susmentionnés, je tiendrai ces derniers indemnes de toute condamnation qui pourrait être prononcée contre eux, tant en capital, intérêts et frais, et rembourserai les honoraires d'avocats requis afin d'assurer leur défense à l'encontre d'un tel recours.

ET J'AI SIGNÉ LA PRÉSENTE DÉCLARATION LIBREMENT ET EN TOUTE CONNAISSANCE DE CAUSE.

Lien avec le Mineur : _____

Signature

Date

Nous suggérons aux cavaliers L'adhésion à Cheval Québec qui comprend une [assurance accident équestre et responsabilité civile](https://cheval.quebec/Adherer-Options-dadhesion-Individuelle). Pour 62\$ / de janvier à décembre.
<https://cheval.quebec/Adherer-Options-dadhesion-Individuelle>





DÉCLARATION ET ENGAGEMENT DU CAVALIER /PARTICIPANT

Acceptation des risques

Je, _____ connais la nature de l'activité et le genre d'événements organisés par **Le Centre équestre Mont Rouge** lesquels comportent certains dangers.

Je reconnais et accepte donc qu'en participant à ces activités, je m'expose à des risques sérieux de blessures, lesquelles peuvent être graves, voire même mortelles.

Je reconnais et accepte que c'est en toute connaissance de ces importants risques et dangers que j'ai choisi d'accéder au site et/ou de participer aux activités du **Centre équestre Mont Rouge**

Renonciation à tous recours pour dommages matériels

En plus de mon acceptation des risques, je renonce à exercer tout recourt pour tout dommage matériel que je pourrais subir lors de ma présence sur le site ou de ma participation à l'un ou plusieurs des événements sanctionnés par **Centre équestre Mont Rouge** que ces dommages matériels soient causés par un accident, par la faute d'un tiers ou autrement. La présente renonciation bénéficie à **Centre équestre Mont Rouge** ses administrateurs, ses employés, ses membres, ses successeurs et ayants droits ainsi qu'aux promoteurs, participants, opérateurs de pistes, propriétaires de pistes, officiels, personnel de sauvetage, commanditaires, annonceurs, ou toute autre personne physique ou morale ayant participé à la réalisation de l'activité, à sa mise en place, ou à sa promotion.

ET J'AI SIGNÉ LA PRÉSENTE DÉCLARATION LIBREMENT ET EN TOUTE CONNAISSANCE DE CAUSE.

Signature du membre

Date

Nous suggérons aux cavaliers L'adhésion à Cheval Québec qui comprend une [assurance accident équestre et responsabilité civile](https://cheval.quebec/Adherer-Options-dadhesion-Individuelle). Pour 62\$ / de janvier à décembre.

<https://cheval.quebec/Adherer-Options-dadhesion-Individuelle>

