



Classique de Dressage 1

Cavalier | Rider # _____

Formulaire d'inscription OR | Gold Entry form

19-20 Mai 2018

Date limite inscription | Closing date: **vendredi 5 Mai 2018 | Friday, May 5th 2018**

Questions? lafermefantasia@gmail.com ou 450-358-5919 ou fermefantasia.com

Cavalier/Rider : _____

Statut Cavalier/rider status: _____ JR/YR date de naissance / DOB : _____ #CE/EC# : _____ #Cheval QC : _____

(JR/YR/AM/Open)

Adresse / address : _____ **Ville/town :** _____

Province : _____ **Code Postal/Postal Code :** _____ **Telephone :** _____

courriel/email : _____

Entraîneur/Trainer : _____ **Ecurie/stable :** _____

Proximité de/stabling next to : _____

Nom du Cheval / Horse Name: _____

Passeport / Passport#: _____ **Taille / Height :** _____

Date et lieu de naissance / Birthdate and place : _____

Étalon / Stallion Jument / mare Hongre / guelding Poney / pony Enregistré / registered Cheval Quebec Origine

Propriétaire / Owner: _____

#CE/EC# : _____ **#Cheval QC :** _____ **Téléphone :** _____

Adresse / Address : _____ **Ville / town :** _____

Province : _____ **Code Postal / Postal code :** _____

courriel propriétaire / email owner : _____

Personne responsable / Person responsible : _____

#CE/EC# : _____



CAVALIER/RIDER : _____

CHEVAL/HORSE : _____

# de classe / Class #	Description de classe / Class description Reprise pour TOC / Test for TOC	Jour / Day	JR / YR / Am / Open	Coût / Fee
				\$
				\$
				\$
				\$
				\$
				\$
				\$
				\$

Frais classes / Entry fees

Pour que votre inscription soit valide, vous devez avoir fourni tous les documents demandés et avoir acquitté le paiement des frais avant la date de clôture des inscriptions. / For your entry to be valid, all documents and payments must be received at the show office before the closing date.

Envoyer inscriptions à / Send entries to :
Ferme Fantasia
224 Chemin des Patriotes Est
Saint-Jean-sur-Richelieu, QC
J2X 4J3

Joindre ces photocopies: / Attach photocopies:
 Coggins Test, Cartes de membre / membership cards,
 Carte amateur card

Total reporté Classes / Class total fees		\$	
Cheval non participant Non participating horse	\$ 50	\$	\$
Administration	\$ 35	\$	\$ 35
Frais secouriste / Paramedic fee	\$ 5	\$	\$ 5
Inscription tardive / Late entry	\$ 25	\$	\$
Stalle Permanante / Permanent Stall (Non-garanti – Art. 16)	\$ 150	\$	\$
Stalle Temporaire / Temporary Stall	\$ 120	\$	\$
Ripe / Shavings	Qté Qty x\$8	\$	\$
Roulotte / Camper	\$ 75	\$	\$
Sous Total / Sub total		\$	\$
770396125 +TPS 5%		\$	\$
1223806755 + TVQ 9.975%		\$	\$
Sous Total / Sub Total		\$	\$
Fonds de Dressage Canada Levy	\$ 10	\$	\$ 10
Test anti dopage / Drug testing fee	\$ 7	\$	\$ 7
Fonds méritas (QC seulement)	\$ 5	\$	\$ 5
Total Frais compétition / Competition Total		\$	\$

Compétition payable à : « Ferme Fantasia » / Payment for competition to : « Ferme Fantasia »

Je certifie par la présente que chaque cheval et Cavalier 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 hippique. 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 protéger contre toute éventuelle blessure. Je reconnais que l'organisateur du concours ou le propriétaire du site de compétition ne peut en aucun cas être tenu responsable de blessures ou dommages au cheval lui-même. J'accepte par la présente d'assumer ce risque et je dégage CE, le concours hippique, ses officiels, organisateurs, agents, employés et leurs représentants de toute responsabilité. La personne responsable consent à la divulgation de tout renseignements sur le formulaire d'inscription remis à CE.

Lorsque _____ (cavalier) participera à une compétition sanctionnée de Canada Équestre exigeant le port d'un casque protecteur approuvé, il/elle devra être coiffé d'un casque protecteur dûment ajusté à sa taille et approuvé ASTM/SEI ou BSI/BS EN. Il est entendu qu'un cavalier qui ne se conforme pas à cette exigence ne sera pas admis à prendre part aux épreuves de cette compétition. I hereby certify that every horse and rider is eligible as entered and agree for myself and my representatives to be bound by the constitution and rules of Equestrian Canada at this competition. It is hereby recognized that all equestrian sports involve inherent risks and that no helmet or protective equipment can protect against all foreseeable injury. I will not hold the show organizer or the owner of the site of competition responsible for injuries or damages incurred to the horse itself. I hereby accept this risk and hold harmless EC, the competition, their officials, organizers, agents, employees and their representatives. The person responsible (PR) agrees to the release of any information on the entry form to EC.

In the event that _____ (rider) participates in an Equestrian Canada sanctioned competition where approved headgear is required for riders, he/she will wear a properly fitted ASTM/SEI or BSI/BS EN approved helmet. It is understood that riders not meeting this requirement will not be allowed to compete at these competitions.

 (Signature) Cavalier / Rider ou Parent si moins de 18 ans / Parent if under 18

 Cavalier / Rider (caractères d'imprimerie / Print name)

 (Signature) Personne responsable / Person responsible

 Personne responsable / Person Responsible (caractères d'imprimerie / Print name)

 (signature) Propriétaire / Owner

 Date