

# Inscription cours d'équitation groupe



## Information sur l'élève

Nom

Prénom

Date de naissance (AAAA/MM/JJ)

Sexe  Garçon  Fille

Adresse

Ville

Code Postal  Province

Téléphone  Courriel

No. Assurance-Maladie

Allergies?  Oui  Non Si oui,

Handicap?  Oui  Non Si oui,

SVP Remplir le formulaire et l'imprimer format PDF.  
Vous pouvez l'envoyer par courriel à l'adresse:  
[lafermefantasia@gmail.com](mailto:lafermefantasia@gmail.com)

## Expérience équestre de l'élève

Combien de fois a-t-il pratiqué l'équitation depuis les 3 dernières années?

Comment qualifieriez-vous son expérience dans la pratique de l'équitation?

Débutant  Intermédiaire  Avancé

## Sessions disponibles

- Niveau initiation 7 ans à 12 ans - Samedi 10h00 du 14 septembre au 30 novembre 2019 **465.00\$**
- Niveau initiation 13 ans et plus - Date à venir **465.00\$**
- Niveau débutant 7 ans à 12 ans - Dimanche 10h00 du 15 septembre au 1er décembre 2019 **440.00\$**
- Niveau débutant 13 ans et plus - Date à venir **440.00\$**
- Niveau Intermédiaire 7 ans à 12 ans - Date à venir **440.00\$**
- Niveau Intermédiaire 13 ans et plus - Date à venir **440.00\$**

Niveau initiation: Aucune expérience d'équitation, manuel P'tit Trot ou Cavalier 1-2 inclus

Niveau débutant: Session initiation requise ou expérience équivalente.

Niveau intermédiaire: Session débutant requise ou expérience équivalente.

Si âgé de moins de 18 ans ou inscrire référence en cas d'urgence.

Mère  Père  Conjoint (e)  Autre

Mère  Père  Conjoint (e)  Autre

Nom

Nom

Prénom

Prénom

Cellulaire

Cellulaire

Courriel

Courriel

PERSONNE(S) AUTORISÉE(S) À VENIR CHERCHER L'ENFANT:

Nom(s) & Prénom(s)

Téléphone

NOTES (particularités, commentaires, etc.):

## Paiement

**Dépôt requis de 50% du montant pour réserver votre place et valider votre inscription.  
Payable en argent ou par chèque libellé à Ferme Fantasia.**

Adresse postale: 224 chemin des Patriotes Est, St-Jean-sur-Richelieu, J2X 4J3 (450) 358-5919

## Reconnaissance des risques et renonciation

À titre de participant, parent et/ou détenteur de l'autorité parentale quant à mon enfant d'âge mineur, je reconnais que la pratique des sports équestres et la participation aux activités régies par la Ferme Fantasia comportent des risques inhérents de blessures sérieuses et je tiens indemne et libère sans restriction les propriétaires, enseignants et moniteurs de leur responsabilité à cet égard pour tout dommage, blessure et 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 la Ferme Fantasia, des enseignants et de ses moniteurs. De plus, il s'engage à se retirer immédiatement, lui, son enfant et/ou pupille, des activités de la Ferme Fantasia et en avertir le personnel, si sont observées des conditions, situations ou procédures potentiellement dangereuses pour lui ou si la condition physique ou mentale du participant se détériorait.

J'ACCEPTÉ LE PRÉSENT DOCUMENT VOLONTAIREMENT ET SANS AUCUNE INFLUENCE.

Signature élève, parent ou tuteur

Date