2024

EQUESTRIAN CANADA ÉQUESTRE

CONCOURS COMPLET INSCRIPTION

Vous **DEVEZ** remplir les deux côtés du formulaire. Donnez les renseignements d'adhésion, d'enregistrement (le cas échéant), et remplissez la case concernant les frais.

UN SEUL cheval par formulaire

LETTRES MOULÉES SVP

Cette inscription est soumise aux conditions précisées dans l'avant-programme officiel. Veuillez remplir un formulaire de demande de services d'écurie si nécessaire.
**Ce formulaire peut être copié*

FRAIS CI-JOINTS	
Inscription	
Écurie	
Test de dépistage de CE /FEI	
Ambulance/Assurance	
License temporaire de CH	
Branchement/camping	
TPS (s'il y a lieu)	
Autre (préciser)	
Cotisation CC	**15,00 $**
TOTAL	
DÉPÔTS (stalle, numéro, etc.)	

CONCOURS : _____ **DATE :** _____

DIVISION (CCI/ CCI-L/CCI-S, ou CC et niveau) **:** _____

ADMISSIBILITÉ : (Cochez une réponse) : ☐ Ouvert ☐ Régulier Date de naissance du cavalier : _____ ☐ JR ☐ M ☐ AN ☐ U25

NOM DU CHEVAL : _____ Pays d'origine _____
(Cochez une réponse)
Étalon ☐ Jument ☐ Hongre ☐ Père : _____ Mère : _____ Passeport CH/nº enr. : _____

Race : _____ Grandeur : _____ Âge : _____ Couleur : _____ Passeport FEI/nº enr. _____

Si le cavalier monte plus d'un cheval, indiquer leurs noms et divisions : _____

NOM DU COMPÉTITEUR : _____ Nationalité : _____

Adresse : _____ Ville : _____ Prov. : _____ C.P. : _____

Tél./cell. : _____ Courriel : _____

Nº LS de CE : _____ Nº prov. : _____ Nº APCC : _____ Nº enr. FEI _____
Coordonnées pour la durée du concours (si les coordonnées diffèrent de ci-haut, indiquez l'adresse temporaire, le nº de cell, etc.):

_____ Tél. en cas d'urgence : _____

Si vous voyagez/concourez avec un entraineur, une écurie ou un groupe, veuillez les nommer : _____

NOM DU PROPRIÉTAIRE : _____ Nationalité: _____

Adresse : _____ Ville : _____ Prov. : _____ C.P. : _____

Tél./cell. _____ Courriel : _____

Nº LS de CE : _____ Nº prov. : _____

NOM DE L'ENTRAINEUR : _____ Nº LS de EC : _____

Adresse : _____ Ville : _____ Prov. : _____ C.P. : _____

Tél./cell. _____ Courriel : _____

QUALIFICATIONS COMPÉTITEUR - CHEVAL: Pour tous les concours vous devez dresser la liste de tous les concours qualificatifs complétés au moment de l'inscription.

M/A	CONCOURS	Niveau	Cheval	Compétiteur	Dressage	Pén saute xc	Temps XC	Saute	Place

ACCEPTATION DES RISQUES, DÉGAGEMENT DE RESPONSABILITÉ ET RENONCIATION AUX RÉCLAMATIONS
CETTE SECTION DOIT ÊTRE REMPLIE

LA PRÉSENTE DÉCLARATION AFFECTE LES DROITS ET RESPONSABILITÉS DU SIGNATAIRE - VEUILLEZ LA LIRE ATTENTIVEMENT

1. Je comprends qu'il est de ma responsabilité de m'assurer d'être inscrit dans la division appropriée et que je possède toutes les compétences pertinentes. J'assume toute responsabilité quant à l'inscription décrite sur ce formulaire.

2. Je reconnais que le concours complet constitue une discipline sportive où les risques sont grands et qu'en y participant je m'expose aux dangers réels et potentiels inhérents à la pratique de ce sport; j'en prends l'entière responsabilité en toute connaissance de cause. Je suis par ailleurs conscient des dangers liés à l'équitation et au fait de se trouver en présence de chevaux, notamment des blessures corporelles pouvant être occasionnées au cheval et à son cavalier durant les activités courantes, les compétitions et l'entraînement. Je reconnais par les présentes qu'aucun casque ou équipement protecteur peut protéger entièrement le cavalier ou le cheval contre toutes les blessures découlant des risques reconnus. Avoir une caméra solidement fixée sur un casque protecteur autrement approuvé est un risque dont je prends acte et le fait d'agir de la sorte est un choix personnel dont la responsabilité m'échoit entièrement.

3. J'affirme que chaque cheval, compétiteur et/ou meneur est admissible tel qu'inscrit et je consens, pour moi-même ou mes représentants, d'être lié par les statuts et les règlements de Canada Equestre à ce concours. Si le compétiteur participe à un concours sanctionné de Canada Equestre où un casque protecteur est exigé, il doit porter un tel casque approuvé et ajusté adéquatement, conforme aux normes d'essai européennes (EN), britanniques (PAS), nord-américaines (ASTM) et australiennes/néo-zélandaises selon CE régulations de concours complet Art D 114. Il est entendu que les compétiteurs qui ne respectent pas cette exigence ne seront pas autorisés à participer à ces concours sanctionnés. Il est permis d'avoir une caméra solidement fixée à un casque protecteur autrement approuvé.

4. En tant que participant **adulte** et en contrepartie de mon admissibilité à participer à ce concours (ou en tant que propriétaire ou personne responsable du cheval, selon le cas), j'assume tous les risques et dégage de tous blâmes et responsabilités le comité organisateur du concours, le comité Concours complet. et les associations provinciales de concours complet, Canada Equestre et ses dirigeants, bénévoles, cadres, administrateurs, agents, représentants et employés, ainsi que les entrepreneurs indépendants et les propriétaires et occupants des terrains où se déroule le concours. Je m'engage par ailleurs à les dégager de toute responsabilité, à n'intenter aucune poursuite en justice et à ne faire aucune réclamation de quelque nature que ce soit concernant ma participation ou celle de mon cheval à cette activité, y compris, notamment, mon décès ou celui de mon cheval, les blessures corporelles et dommages matériels subis par moi-même ou mon cheval, quelle qu'en soit la cause, y compris lorsque cela découle d'une négligence de la part d'un ou de plusieurs organismes ou personnes susmentionnés.

Tous les chevaux présents à concours sanctionnés par Canada Équestre doivent avoir été vaccinés contre l'influenza équine et l'herpèsvirus (type 1 et type 4) dans les 6 mois (et 21 jours de période de grâce) précédant l'arrivée au concours. Aucun vaccin ne doit avoir été administré au cheval dans les 7 jours qui précèdent l'arrivée au concours. Si cette règle n'est pas respectée, la direction du concours peut, à sa discrétion, exiger qu'un cheval quitte les lieux du concours.

Je déclare avoir pris connaissance des présentes au moment de remplir ma demande d'inscription et d'en comprendre toute la portée. Je m'engage à respecter les conditions mentionnées dans les présentes et reconnais que mon engagement lie mes exécuteurs testamentaires, héritiers et ayants droit.

Signature du compétiteur: _____ Signature du propriétaire :_____

Date : _____ Date :_____

Signature de la personne responsable (si différente du compétiteur ou du propriétaire nommé plus haut) : _____

Date : _____

(Si le compétiteur est mineur, l'article 4 plus haut **ne s'applique pas**. Toutefois, un parent ou le tuteur de ce cavalier doit également signer plus bas.)

Je reconnais à titre de parent/tuteur du compétiteur mineur avoir pris connaissance et avoir bien compris les conditions décrites aux articles 1, 2 et 3 plus haut en mon nom propre et au nom de _____ et je m'engage à les respecter.

Signature du parent/tuteur : _____ Date : _____

Par les présentes, j'atteste (nous attestons) qu'une assurance responsabilité est en vigueur relativement à la propriété du cheval prenant part au concours:
Oui □ Non □ Signature : _____

ASSUREZ-VOUS QUE VOUS AVEZ:

1. annexé un chèque pour tous les frais et dépôts (selon le cas);
2. inclus des photocopies des résultats négatifs du test Coggins (si exigé), de la licence sportive de Canada Hippique , cartes de membre provinciales, des preuves d'assurance responsabilité;
3. signé le formulaire d'inscription et obtenu la signature du propriétaire/agent;
4. rempli toutes les sections, y compris la section Qualifications;
5. si l'inscription est faite pour un division de la FEI; d'entrée et les résultats de qualification doive-être transmis dans le **portail d'autorisation aux FEI de concours complet de Canada Equestre** . https://licence.equestrian.ca/ccicic/login.aspx
6. si l'inscription est pour un division de la FEI, veillé à enregistrer le cavalier et le cheval auprès de la FEI
7. rempli et annexé le formulaire pour l'écurie si nécessaire.

***La cotisation du comité Concours complet sert à soutenir les programmes nationaux importants, et de l'équipe nationale.Réservé à l'administration:*

Inscription	Écurie	Frais de test de dépistage	Nº CH Cavalier	Nº prov. Cavalier	Nº FEI Cavalier	Nº CH Propr.	Passeport/ Nº enr. FEI	Nº de dépôt	Autre dépôt	Coggins