



RANDONNÉE 1 JOURNÉE

- Avez - vous déjà participé à une randonnée ?

Date de votre dernière randonnée :

Lieu : Durée : Distance :

- Venez-vous avec votre cheval : oui - non

Est-il jument , hongre ou entier ?

- Désirez-vous louer un cheval : oui - non

Votre niveau en équitation:

Votre taille et poids:

J'autorise le médecin traitant à prendre toutes les dispositions en cas d'accident : oui - non

J'ai un traitement médical spécifique : oui - non

Si oui, lequel ?

Pour ma sécurité, je donne acte à l'organisation de son rappel concernant le port obligatoire de la bombe ou du casque pour la pratique de l'équitation.

En cas d'accident entraînant des dommages corporels sur ma personne, je déclare faire mon affaire personnelle des dommages dont je serai victime et dégage ainsi l'organisation de toute recherche de responsabilité. Je reconnais avoir pris connaissance de l'ensemble des conditions citées dans le règlement annexé et je garde une copie pour information.

Date et signature (*précédé de la mention Lu et approuvé*)

Votre identité

Nom :

Prénom :

Adresse :

Tel :

E.mail :

Date de naissance :

Groupe sanguin :

Personne à prévenir en cas d'accident :

**Important : prévoir un pic-nique pour le repas de midi,
un véhicule assistance pourra l'acheminer.**

Cette randonnée a pour but de nous faire découvrir le plaisir de chevaucher dans nos campagnes. Les participants devront se conformer à notre règlement interne et veilleront à préserver un esprit de respect du cheval, de la nature et du monde rural.

Renseignements et inscriptions

CAPUEVAL - Ecole d'Equitation

12120 Salmiech Tel: 06 62 55 50 61

e.mail : contact@capueval.com Site internet : capueval.com