



**Merci de remplir une  
fiche de renseignements  
par cavalier inscrit**

FICHE INDIVIDUELLE 1/2

Ferme équestre « La Haie Du »

<b>Nom</b>	<b>Prénom</b>	<b>Date de naissance</b>	<b>Numéro licence FFE</b>
<b>Téléphone</b>	<b>Courriel</b>	<b>Poids</b>	<b>Taille</b>

### *Votre expérience équestre et sportive*

<b>Depuis quand et à quelle fréquence pratiquez vous l'équitation ?</b>	Depuis : _____ <input type="checkbox"/> Toutes les semaines <input type="checkbox"/> Tous les mois <input type="checkbox"/> Quelquefois par an
Avez vous <b>participé à des randonnées équestre de plusieurs jours</b> ? Si oui, durée et année	
<b>Niveau équestre</b> <i>Merci de ne pas surestimer notre expérience. Toute imprécision pourrait nuire au bon déroulement de la randonnée (rythme, sécurité ...)</i>	<input type="checkbox"/> <b>Débutant</b> <input type="checkbox"/> <b>Débrouillé</b> (vous avez déjà <b>pratiqué l'équitation en extérieur</b> et êtes à l'aise aux 3 allures, vous savez diriger votre monture en extérieur et seller/panser) <input type="checkbox"/> <b>Confirmé</b> (vous êtes capable de <b>tenir un galop long en extérieur</b> et de <b>gérer votre monture en autonomie quelques soient les difficultés</b> du terrain)

**Attention** : si votre niveau équestre ne correspond pas à la difficulté technique de la randonnée, l'accompagnateur pourra alors interrompre votre activité afin de ne pas vous exposer à un danger d'accident.

Suivez vous un <b>régime alimentaire</b>	<input type="checkbox"/> Sans gluten <input type="checkbox"/> Sans lactose <input type="checkbox"/> Sans oeuf <input type="checkbox"/> Végétarien
Suivez vous un <b>traitement médical</b> ou avez vous un <b>problème de santé particulier</b> ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Si vous le souhaitez vous pouvez préciser ici : _____ En cas de traitement médical, veuillez à apporter votre ordonnance et la quantité de médicaments nécessaires. Dans certains cas, nous pourrions être amenés à vous demander un certificat médical en raison du caractère sportif des randonnées. <i>Nous déclinons toute responsabilité en cas d'information inexacte ou incomplète lors de votre inscription.</i> <i>La randonnée équestre nécessite une bonne condition physique.</i>

## En cas d'urgence

Coordonnées de la personne à joindre

FICHE INDIVIDUELLE 2/2

Nom :

Prénom :

Adresse :

Ferme équestre « La Haie Du »



Téléphone :



Mobile :

## Engagement réciproque

Je déclare avoir pris connaissance et accepté les conditions générales et particulières de vente des séjours équestres de la Ferme équestre « La Haie Dû » disponible à la suite de la fiche d'inscription ainsi que du règlement intérieur de la structure.

Mon inscription sera effective à réception par la Ferme équestre « La Haie Dû » du présent bulletin d'inscription et à l'encaissement d'un acompte de 30% du montant total du séjour équestre.

J'ai bien noté que le solde est à faire parvenir par tout moyen (chèque, chèques vacances ANCV ou coupon sport, virement bancaire) 10 jours minimum avant le début du séjour.

J'ai dûment été informé par la Ferme équestre « La Haie Dû » de la nécessité de souscrire une assurance soit par l'intermédiaire de ma propre compagnie d'assurance - vous devez alors nous adresser une copie d'attestation de cette dernière mentionnant la pratique équestre en extérieur - soit par votre licence ou carte vacances que vous pouvez souscrire via notre intermédiaire.

Je suis conscient de l'éloignement des centres médicaux au cours des séjours équestres et prévois en conséquence le suivi de mon traitement médical si nécessaire. Je déclare par ailleurs être en bonne condition physique et ne souffrir d'aucune affection incompatible avec les conditions sportives de cette randonnée.

J'accepte le port d'un casque respectant la norme CEEN1384.

Je m'engage à mettre en œuvre les directives du guide de la randonnée.

J'autorise la Ferme équestre « La Haie Dû » à utiliser les photos et films prises lors de la randonnée pour la promotion de ses activités

Fait à \_\_\_\_\_

Signature :