

**Geneviève Benoit**  
**Instructeur Parelli Agréé 3 Étoiles**  
**Entraîneur de compétition CE/OEF/ISRB**  
Tél. 514-953-3485  
Courriel [info@vifargent.com](mailto:info@vifargent.com)  
Site Web [www.vifargent.com](http://www.vifargent.com)



## **Dégagement de responsabilité**

### **Renseignements sur le participant/spectateur**

|   |                         |
|---|-------------------------|
| Nom complet :   |                         |
| <i>Si moins de 18 ans, nom du tuteur légal :</i>  |                         |
| <b>NUMÉRO DE MEMBRE PARELLI :</b>   |                         |
| Adresse complète :  |                         |
| Ville, province :   |                         |
| Code postal :   |                         |
| Téléphone (jour) :  |                         |
| Téléphone (soir) :  |                         |
| Téléphone mobile :  |                         |
| Courriel :  |                         |
| Date de naissance :   |                         |
| Nom, sexe et âge du cheval utilisé (le cas échéant) :   |                         |
| <small>Note: Vous devez être en mesure de monter le cheval aux trois allures; en cas contraire, vous ne pourrez l'utiliser qu'avec la permission de l'entraîneur. <b>Les étalons ne sont pas admis.</b></small> |                         |
| <b>Entraîneur</b>   | <b>Geneviève Benoit</b> |
| Nom et lieu de la formation :   |                         |
| <b>Expérience Équestre Antérieure</b>   |                         |
| Monte depuis quelle année :   |                         |
| Vous possédez combien de chevaux?      Vous montez combien de fois par semaine?   |                         |
| Certification officielle - Niveau Parelli ou Cavalier CÉ:   |                         |
| <b>Condition physique (encerclez un choix)</b>  |                         |
| Excellente <input type="checkbox"/> Bonne <input type="checkbox"/> Moyenne <input type="checkbox"/> Aucun entraînement <input type="checkbox"/>   |                         |
| Avez-vous des alertes médicales ou un handicap physique?  |                         |
|   |                         |

Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_



## **ENTENTE / LIBÉRATION D'OBLIGATIONS / QUITTANCE**

**Veillez compléter/signer tous les champs surlignés**

Je, \_\_\_\_\_ (*nom du participant en lettres carrées*), reconnait m'être volontairement inscrit à une formation équestre ou une démonstration impliquant l'entraînement, la sélection, les soins, la manipulation et la monte de chevaux (ci-après nommé "cours"), laquelle formation sera dispensée par Geneviève Benoit (représentant VifArgent Horsemanship), à un endroit désigné par Geneviève Benoit en accord avec le participant.

JE SUIS CONSCIENT QUE LES ACTIVITÉS IMPLIQUANT DES CHEVAUX PEUVENT ÊTRE RISQUÉES ET DANGEUREUSES ET JE PARTICIPE DE FAÇON VOLONTAIRE À CES ACTIVITÉS EN TOUTE CONNAISSANCE DE CAUSE. JE PRENDS ET J'ACCEPTÉ L'ENTIÈRE RESPONSABILITÉ DES RISQUES RELIÉS AUX COURS ADVENANT DES BLESSURES, LA MORT OU DES DOMMAGES À LA PROPRIÉTÉ, EN APPOSANT MES INITIALES À CET ENDROIT: \_\_\_\_\_ (*initiales du participant*)

En considération d'avoir obtenu l'autorisation de Geneviève Benoit à participer aux cours et d'utiliser les installations, chevaux et équipements prévus à cet effet, je consens à ce que moi-même et mes représentants légaux n'effectuent aucune réclamation ou n'engagent aucune poursuite en dommages-intérêts ou de toute autre nature que ce soit envers VifArgent Horsemanship, Geneviève Benoit, l'hôte local des cours, le ou les propriétaires des installations où se tiennent les cours. Par conséquent, je dégage VifArgent Horsemanship, Geneviève Benoit, l'hôte local des cours ou toute autre organisation affiliée, le ou les propriétaires des installations où se tiennent les cours ainsi que les fournisseurs d'équipements et de chevaux, de toute responsabilité et de tous dommages physiques, matériels ou moraux ayant trait à ma participation aux cours, y compris en cas de décès.

Je consens également à indemniser et dédommager VifArgent Horsemanship, Geneviève Benoit, l'hôte local des cours ou toute autre organisation affiliée, le ou les propriétaires des installations où se tiennent les cours pour tout dommage, perte ou coût encourus reliés à ma participation à ces cours.

*J'AI SOIGNEUSEMENT LU ET PRIS CONNAISSANCE DE CETTE ENTENTE ET EN COMPRENDS ENTIÈREMENT LE CONTENU. JE SUIS CONSCIENT QUE CE DOCUMENT REPRÉSENTE UNE LIBÉRATION D'OBLIGATIONS ET QUITTANCE ET QU'IL CONSTITUE UN CONTRAT ENTRE MOI-MÊME ET VIFARGENT HORSEMANSHIP, GENEVIÈVE BENOIT, L'HÔTE LOCAL DES COURS OU TOUTE AUTRE ORGANISATION AFFILIÉE, LE OU LES PROPRIÉTAIRES DES INSTALLATIONS OU SE TIENNENT LES COURS, ET JE LE SIGNE DE FAÇON VOLONTAIRE ET EN TOUTE CONNAISSANCE DE CAUSE.*

**Signé à (Lieu) \_\_\_\_\_, le (Date) \_\_\_\_\_.**

*Si le participant a moins de 18 ans,*

**NOM DU TUTEUR LÉGAL** (en lettres carrées) : \_\_\_\_\_

**Signature du PARTICIPANT/TUTEUR:** \_\_\_\_\_

### **SIGNATURE DU TÉMOIN**

Je certifie que \_\_\_\_\_ (*nom du participant en lettres carrées*) reconnait en ma présence qu'il/qu'elle a lu et compris entièrement les termes de cette entente. Ce document a été signé en ma présence.

**TÉMOIN:** \_\_\_\_\_

(*Nom du témoin en lettres carrées*)

\_\_\_\_\_

(*Signature*)