



**Geneviève Benoit**  
**Instructeur Parelli Agréé 3 Étoiles**  
**Entraîneur Certifié, ISRB**

## Inscription au programme d'enseignement par vidéo

### LA SOLUTION SIMPLE ET ÉCONOMIQUE POUR UN ENCADREMENT PERSONNALISÉ ET DES RÉSULTATS!

Merci de vous être abonné au programme d'enseignement par vidéo. Le but de ce programme est de vous aider à progresser, à apprendre et à rester motivé sans avoir à quitter le confort de votre domicile ou de votre écurie. C'est une façon économique, facile, simple d'utilisation et qui vous permet d'obtenir un enseignement personnalisé où que vous soyez et quelle que soit la distance qui nous sépare. J'ai hâte de vous voir avec votre cheval!

Pour m'aider à gérer ce service, et pour éviter les retards, veuillez vous assurer de remplir ce formulaire au complet, et **de me l'envoyer avec le formulaire de dégageant de responsabilité rempli et signé. Votre inscription sera complétée sur réception des formulaires et de votre paiement.**

Vous pouvez télécharger les formulaires sur mon site à la section <http://vifargent.com/documentation/>.

**Veuillez compléter les renseignements suivants:**

|  |  |
|--|--|
| Nom                                      |  |
| Adresse                                  |  |
| Ville                                    |  |
| Province et Code Postal                  |  |
| Téléphone (jour)                         |  |
| Téléphone (soir)                         |  |
| Cellulaire                               | Encerclez le numéro de téléphone où vous préférez être contacté. |
| <b>No. de membre Parelli</b>             |  |
| Nom, sexe et âge du cheval               |  |
| Horsenality (RBE/LBE/LBI/RBI)            |  |
| Niveau Parelli réussi officiellement     |  |
| Niveau selon l'auto-évaluation Online    |  |
| Niveau selon l'auto-évaluation Liberty   |  |
| Niveau selon l'auto-évaluation Freestyle |  |
| Niveau selon l'auto-évaluation Finesse   |  |
| Date                                     |  |

**Description des forfaits (minimum 6 mois)**

|                    |  |
|--------------------|--|
| Forfait Loisir     | 1 entrevue initiale, puis, par mois: 1 vidéo, commentaires remis par courriel - les questions doivent être envoyées avec la vidéo mensuelle. |
| Forfait Progressif | Par mois: max 2 vidéos, 1 entrevue à distance et jusqu'à 2 questions de suivi par courriel.  |
| Forfait Motivé     | Par mois: max 4 vidéos et jusqu'à 4 questions de suivi par courriel, entrevues au besoin.  |

Les forfaits débutent le 1<sup>er</sup> du mois une fois les formulaires d'inscription et de paiement complétés.

Cochez votre choix:

|   |            |                             |
|---|------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Forfait Loisir     | Débuté le: | 59\$/mois (6 mois minimum)  |
| <input type="checkbox"/> Forfait Progressif | Débuté le: | 108\$/mois (6 mois minimum) |
| <input type="checkbox"/> Forfait Motivé     | Débuté le: | 249\$/mois (6 mois minimum) |

Total

Taxes (TPS/TVQ ou TVH)

**Montant du paiement transmis**

---

---

---

Les paiements par PayPal sont faciles et sécuritaires, veuillez me transmettre les détails du forfait choisi et je vous enverrai une facture par courriel. Il n'est pas nécessaire de détenir un compte Paypal pour payer la facture. Les débits bancaires et les cartes de crédit sont acceptés.

J'accepte aussi les paiements électroniques Interac si votre banque fait partie du réseau (Canada seulement). Sécuritaire et facile!

<http://www.interac.ca/fr/virement-interac/virement-interac>

Si vous tenez absolument à m'envoyer un chèque, veuillez le rédiger à l'ordre de Geneviève Benoit. Veuillez noter que votre abonnement sera activé uniquement lorsque le chèque aura été déposé par la banque.

**Naturellement!**

**Geneviève Benoit, Instructeur Parelli Agréé**  
**Entraîneur de compétition certifié Canada Équestre**  
**Entraîneur Certifié, International Society of Rider**  
**Biomechanics**

Téléphone (514) 953-3485

**VifArgent Horsemanship**

[info@vifargent.com](mailto:info@vifargent.com) [www.vifargent.com](http://www.vifargent.com)

Pour plus de renseignements, consultez la foire aux questions sur <http://vifargent.com/enseignement-par-video/>

**LISTE DE VÉRIFICATION POUR L'ABONNEMENT**

**Avez-vous envoyé...**

- **Votre formulaire d'inscription au programme d'enseignement par vidéo?**
- **Votre formulaire de dégageant de responsabilité?**
- **Votre paiement?**

**Bravo! Merci et au plaisir!**

# Dégagement de responsabilité

## Renseignements sur le participant/spectateur

|  |
|--|
| Nom:   |
| <i>Si moins de 18 ans, nom du tuteur légal:</i>  |
| NUMÉRO DE MEMBRE PARELLI   |
|  |
| 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. Les étalons ne sont pas admis.</small> |
| <b>Entraîneur</b> <b>Geneviève Benoit</b>  |
| Nom et lieu de la formation: PROGRAMME D'ENSEIGNEMENT PAR VIDÉO  |
| <b>Expérience Équestre Antérieure</b>  |
| Monte depuis quelle année:   |
| Possède un ou des chevaux, combien:  |
| Certification officielle - Niveau PNH ou Cavalier:   |
| <b>Condition physique (encerclez un choix)</b>   |
| Excellente <input type="checkbox"/> Bonne <input type="checkbox"/> Moyenne <input type="checkbox"/> Aucun entraînement <input type="checkbox"/>  |
| Alertes Médicales ou Handicap Physique   |
|  |

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

## ENTENTE / LIBÉRATION D'OBLIGATIONS / QUITTANCE

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

Je, [REDACTED] (*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 Conseil), 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: [REDACTED] (*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 Conseil, Geneviève Benoit, l'hôte local des cours, le ou les propriétaires des installations où se tiennent les cours. Par conséquent, je dégage VifArgent Conseil, 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 Conseil, 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 CONSEIL, 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)** [REDACTED], **le (Date)** [REDACTED].

*Si le participant a moins de 18 ans,*

**NOM DU TUTEUR LÉGAL** (en lettres carrées) : [REDACTED]

**Signature du PARTICIPANT/TUTEUR:** [REDACTED]

### Signature du témoin

Je certifie que [REDACTED] (*nom du participant en lettres carrées*) reconnaît 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:** [REDACTED]  
(*Nom du témoin en lettres carrées*)

[REDACTED]  
(*Signature*)