

CARTE DE MEMBRE DE L'AEGEQ POUR LA SAISON 2021

Individuelle 45\$ Familiale 60\$ 1^{ère} année compétition 25\$
Remettre au premier concours ou scannée et l'envoyer aegeq@outlook.com

PRÉNOM : _____ NOM : _____

ADRESSE : _____

VILLE : _____ CODE POSTAL _____

DATE DE NAISSANCE (OBLIGATOIRE SI 18 ANS ET MOINS) : _____

TÉLÉPHONE : _____ CHEVAL QUÉBEC : # _____

À REMPLIR SI CARTE FAMILIALE

PRÉNOM, NOM + # Cheval Québec	
DATE DE NAISSANCE	
PRÉNOM, NOM + # Cheval Québec	
DATE DE NAISSANCE	
PRÉNOM, NOM + # Cheval Québec	
DATE DE NAISSANCE	

Formulaire de reconnaissance de risque

Je, soussigné, reconnais les aspects suivants se rapportant à ma participation à toutes les compétitions et activités de AEGEQ. A titre de participant parent et ou détenteur de l'autorité parentale, je reconnais que la pratique des sports équestres et la participation à ces activités comportent des risques inhérents de blessures sérieuses et je tiens indemne et libère sans restriction la Cheval Québec et ses associations affiliées, les organisateurs, les propriétaires, enseignants et moniteurs de leur responsabilité à cet égard pour tout dommage, blessure et perte en découlant. Le soussigné, en son nom ou celui de son enfant et ou pupille, reconnaît qu'il est physiquement et émotivement capable de participer à ces activités. L'AEGEQ, le promoteur ou le propriétaire du terrain n'est pas responsable d'aucun accident sur le site ou le camping de compétition

Sign. participant : _____ daté : _____

Sign. participant : _____

Sign participant : _____

Parent /Tuteur : _____ daté : _____

Ne pas oublier de SIGNER

RÉSERVÉ AUX SECRÉTAIRE

Coggins + vaccin Rhino 2021 Cheval Québec Formulaire signé