



**Classique de Dressage Fantasia** # Cavalier | Rider # \_\_\_\_\_  
**Formulaire d'inscription OR | Gold Entry form**

06-07 Juillet 2024 | July 06-07 2024

Date limite inscription | Closing date: **Jeudi 27 Juin 2024 | Thursday, June 27th 2024**

Questions? Isabelle Simard 514-668-1601 [zabel673@msn.com](mailto:zabel673@msn.com)

**Cavalier/Rider :** \_\_\_\_\_

**Statut Cavalier/rider status:** \_\_\_\_\_ JR/YR date de naissance / DOB : \_\_\_\_\_ #CE/EC# : \_\_\_\_\_ #Cheval QC : \_\_\_\_\_

(JR/YR/AM/Open)

**Adresse / address :** \_\_\_\_\_ **Ville/town :** \_\_\_\_\_

**Province :** \_\_\_\_\_ **Code Postal/Postal Code :** \_\_\_\_\_ **Telephone :** \_\_\_\_\_

**courriel/email :** \_\_\_\_\_

**Entraîneur/Trainer :** \_\_\_\_\_ **Ecurie/stable :** \_\_\_\_\_

**Proximité de/stabling next to :** \_\_\_\_\_

**Nom du Cheval / Horse Name:** \_\_\_\_\_

**# Passeport / Passport#:** \_\_\_\_\_ **Taille / Height :** \_\_\_\_\_

**Date et lieu de naissance / Birthdate and place :** \_\_\_\_\_

**Étalon / Stallion**  **Jument / mare**  **Hongre / guelding**  **Poney / pony**  **Enregistré / registered Cheval Quebec Origine**

**Propriétaire / Owner:** \_\_\_\_\_

**#CE/EC# :** \_\_\_\_\_ **#Cheval QC :** \_\_\_\_\_ **Téléphone :** \_\_\_\_\_

**Adresse / Address :** \_\_\_\_\_ **Ville / town :** \_\_\_\_\_

**Province :** \_\_\_\_\_ **Code Postal / Postal code :** \_\_\_\_\_ (Obligatoire Règlement CE A203)

**courriel propriétaire / email owner :** \_\_\_\_\_

**Personne responsable / Person responsible :** \_\_\_\_\_

**#CE/EC# :** \_\_\_\_\_ **#Cheval QC :** \_\_\_\_\_ (Obligatoire Règlement CE A801.6)

**Entraîneur/Coach :** \_\_\_\_\_

**#CE/EC# :** \_\_\_\_\_ **#Cheval QC :** \_\_\_\_\_ (Obligatoire Règlement CE A102 et A602)

*En signant au bas du présent formulaire, j'atteste que tout cheval figurant sur ce formulaire d'inscription satisfait aux exigences de l'article A519, Vaccination. Voir les Règlements de Canada Équestre, section A, Règlements généraux, article A519, Vaccination.*

*By signing this form, I hereby certify that every horse listed on this entry form has met the requirements of Article A519, Vaccinations. See Rules of Equestrian Canada, Section A, General Regulations, Article A519, Vaccinations."*



# de classe / Class #	Description de classe / Class description Reprise pour TOC / Test for TOC	Jour / Day	JR / YR / Am / Open	Coût / Fee	
				\$	
				\$	
				\$	
				\$	
				\$	
				\$	
				\$	
				\$	
<b>Frais classes / Entry fees</b>					
<b>Pour que votre inscription soit valide, vous devez avoir fourni tous les documents demandés et avoir acquitté le paiement des frais avant la date de clôture des inscriptions. / For your entry to be valid, all documents and payments must be received at the show office before the closing date.</b>			<b>Total reporté Classes / Class total fees</b>	<b>\$</b>	
			Cheval non participant/Non participant horse	\$ 50	
			Administration	\$ 35	
			Frais secouriste / Paramedic fee	\$ 18	
			Inscription tardive / Late entry	\$ 25	
<b>Envoyer inscriptions à / Send entries to : Ferme Fantasia 224 Chemin des Patriotes Est Saint-Jean-sur-Richelieu, QC J2X 4J3</b>			Stalle Permanante / Permanent Stall (Non-garanti – Art. 16)	\$ 195	
			Stalle Temporaire / Temporary Stall	\$ 150	
			*Frais de Terrain / Show ground fees	\$ 35/Jour	
			Ripe / Shavings	Qt Qty x\$10	
			Roulotte / Camper	\$ 75	
			<b>Sous Total / Sub total</b>		<b>\$</b>
			770396125 +TPS 5%		\$
			1223806755 +TVQ 9.975%		\$
			<b>Sous Total / Sub Total</b>		<b>\$</b>
			Test anti dopage / Drug testing fee	\$ 8	
			Fonds méritas (QC seulement)	\$ 5	
			<b>Total Frais compétition / Competition Total</b>	<b>\$</b>	
<b>Compétition payable à : « Ferme Fantasia » / Payment for competition to : « Ferme Fantasia »</b>					

Je certifie par la présente que chaque cheval et Cavalier est admissible conformément au présent formulaire d'inscription et je m'engage personnellement, ainsi que mes représentants, à respecter les statuts et règlements de Canada Équestre au présent concours hippique. Je reconnais par la présente que tous les sports équestres comportent certains risques et qu'aucune bombe (casque protecteur) ou équipement de protection n'est en mesure de protéger contre toute éventuelle blessure. Je reconnais que l'organisateur du concours ou le propriétaire du site de compétition ne peut en aucun cas être tenu responsable de blessures ou dommages au cheval lui-même. J'accepte par la présente d'assumer ce risque et je dégage CE, le concours hippique, ses officiels, organisateurs, agents, employés et leurs représentants de toute responsabilité. La personne responsable consent à la divulgation de tout renseignements sur le formulaire d'inscription remis à CE. **J'ai lu et compris le protocole de bio-sécurité en cas de maladie chez un équidé.**

Lorsque \_\_\_\_\_ (cavalier) participera à une compétition sanctionnée de Canada Équestre exigeant le port d'un casque protecteur approuvé, il/elle devra être coiffé d'un casque protecteur dûment ajusté à sa taille et approuvé ASTM/SEI ou BSI/BS EN. Il est entendu qu'un cavalier qui ne se conforme pas à cette exigence ne sera pas admis à prendre part aux épreuves de cette compétition. I hereby certify that every horse and rider is eligible as entered and agree for myself and my representatives to be bound by the constitution and rules of Equestrian Canada at this competition. It is hereby recognized that all equestrian sports involve inherent risks and that no helmet or protective equipment can protect against all foreseeable injury. I will not hold the show organizer or the owner of the site of competition responsible for injuries or damages incurred to the horse itself. I hereby accept this risk and hold harmless EC, the competition, their officials, organizers, agents, employees and their representatives. The person responsible (PR) agrees to the release of any information on the entry form to EC.

In the event that \_\_\_\_\_ (rider) participates in an Equestrian Canada sanctioned competition where approved headgear is required for riders, he/she will wear a properly fitted ASTM/SEI or BSI/BS EN approved helmet. It is understood that riders not meeting this requirement will not be allowed to compete at these competitions.

\_\_\_\_\_  
(Signature) Cavalier / Rider ou Parent si moins de 18 ans / Parent if under 18

\_\_\_\_\_  
Cavalier / Rider (caractères d'imprimerie / Print name)

\_\_\_\_\_  
(Signature) Personne responsable / Person responsible

\_\_\_\_\_  
Personne responsable / Person Responsible (caractères d'imprimerie / Print name)

\_\_\_\_\_  
(signature) Propriétaire / Owner

\_\_\_\_\_  
Propriétaire / Owner (caractère d'imprimerie / Print name)