



DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ

RANDONNÉE À CHEVAL CONDITIONS EXIGÉES POUR LA RANDONNÉE SUR SITE

PRÉNOM ET NOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____ TEL : _____

ADRESSE _____

TEL. D'UN CONTACT EN CAS D'URGENCE : _____

Notez qu'en entrant sur le parc vous acceptez tacitement de respecter scrupuleusement les règlements du parc disponible en tout temps en ligne ici : <https://cavaland.org/reglements>
Le port d'une bombe, de pantalons longs et de chaussures fermées est obligatoire pour cette activité. Il faut être en parfaite santé pour monter à cheval, sans allergie, sans problème de dos, ni problème au système nerveux ou musculo-squelettique, avec bonne audition et bons réflexes et équilibre. Il faut aussi avoir plus de 12 ans (sauf experts), et disposer d'une autorisation et décharge parentale ; être en bonne forme physique pour faire la randonnée, qui se fait au pas (aucun changement d'allure autorisé du début à la fin). Je m'engage à respecter les consignes du guide.

Je reconnais par la présente satisfaire à toutes ces exigences : (initialiser ici) : _____.

Je reconnais les risques inhérents relatifs à la pratique de l'équitation, qui est une activité qui peut être risquée du fait de l'usage d'animaux qui demeurent, même entraînés, imprévisibles, pouvant entraîner décès ou blessures. Je m'engage à respecter toutes les mesures de sécurité, ne pas modifier les sanglages, ne pas prendre de photographies à cheval (votre guide pourrait vous faire quelques photos souvenirs lors d'un arrêt en forêt sur demande).
Initialiser ici : _____

Par la présente, je soussigné(e) (votre nom) _____
décharge le parc Cavaland de toute responsabilité relativement à ma présence sur le parc et tout ce qui pourrait en résulter pour moi ou mes biens, (accident, incident, vol, blessures etc.), ainsi qu'en regard de ma pratique de l'équitation sur le site du Parc Cavaland.
Je reconnais avoir lu et compris le présent document et les risques équestres.
Je renonce à tout recours contre le Parc Cavaland et ses ayant droits, en connaissance de cause. SIGNATURE DU CLIENT : _____

SIGNÉ LE : _____ À : _____

DÉCHARGE PARENTALE

Dans le cas d'un enfant mineur, je soussigné (e) (nom du parent) : _____, parent de (nom de l'enfant) _____, décharge de toute responsabilité le parc Cavaland pour tout incident ou accident survenant au Parc relativement à la pratique équestre ou autour des chevaux dudit enfant au sol, en selle et sur le site équestre.

Veuillez écrire ici « Lu et approuvé » en lettre ici (: _____

NOM DU PARENT TUTEUR AUTORISÉ (Lettres moulées) _____

SIGNATURE DU PARENT AUTORISÉ : _____

SIGNÉ LE : _____ À : _____