

INFORMATIONS STAGE/CLINIQUE



Fiche cavalier:



Nom du participant:

Nom du parent si mineur:

Adresse:

Ville:

Code postal:

Téléphone:

Courriel:

Date naissance:

J ' autorise La Ferme du Centaure à mettre des photos de mon enfant ou de moi present durant l ' événement sur le site web www.fermeducentaure.ca ou sur la page Facebook _____ OUI _____ NON

VOS OBJECTIFS DURANT VOTRE FORMATION: *soyez spécifique, vous pouvez écrire au verso...*

Sol: _____

Selle: _____

NIVEAU DE COMPÉTENCES: Mettre un sur ce que vous savez faire (même si votre cheval ne sait pas)

Au sol: Longe au pas Longe au trot Longe au galop (bon pied) Longe enrêné Longues rênes

Travail en main: Aller droit Volte Marcher avec pli encolure Arrêt Cession jambe/tête au mur

Épaule/hanche en dedans Autres éléments que vous jugez pertinent: _____

En selle:

Pas Trot assis Trot enlevé (bonne diag.) Galop Galop sur le bon pied

Pivot antérieur Pivot postérieur Cession à la jambe/tête au mur Épaule/hanche en dedans

Céder latéral au mors Céder vertical au mors Rassemblement Départ au galop du pas

Tout autre élément que vous jugez pertinent: _____

DISCIPLINES ET INTÉRÊTS ÉQUESTRES :

Éthologie Dressage Sauts Performance Western Dressage Western Randonnée Voltige Autres:

VOS EXPÉRIENCES ÉQUESTRES :

Cours d ' équitation :

Western: Cav 1 Cav 2 Cav 3 Cav 4 Cavalier intermédiaire Nom instructeur :

Classique: Cav 1 Cav 2 Cav 3 Cav 4 Cav 5 Cav 6 Cav 7 Cav 8 Nom instructeur :

Nombre d ' années d ' expérience : _____ ans

Camp d ' équitation Sujet du camp: _____

Stage/cliniques Sujet du stage/clinique: _____

Équitation éthologique Méthode: _____ Nom instructeur :

Autres (décrivez) :

ÉTAT DE SANTÉ (problèmes dont vous souffrez ou avez déjà soufferts)

Maladie Blessure Infirmité Allergie Autres (décrivez) :

En cas d ' accident j ' autorise qu ' on appelle « l ' ambulance: oui non » « un taxi: oui non »

Signature de l'élève (ou d'un parent si mineur)

Date

Ferme Centaure

875 rang 1 et 2 Baby, Laverlochère
Abitibi-Témiscamingue, J0Z 2P0

Cell: 819-290-4229 Tel: 819-765-2404
Courriel: ferme.centaure@gmail.com
Site Web: www.fermeducentaure.ca

INFORMATIONS STAGE/CLINIQUE



Fiche cheval:



Nom du cheval: _____
Race: _____ Sexe: _____
Âge: _____ Vous appartient depuis: _____ Autres infos: _____
Particularité de caractère (ex: tire au renard): _____
Particularité physique (ex: foulée irrégulière): _____

LES OBJECTIFS POUR VOTRE CHEVAL DURANT LA FORMATION:

Éthologie: _____
Travail au sol: _____
Travail en selle: _____

DISCIPLINES ÉQUESTRES DU CHEVAL :

Éthologie Dressage Sauts Performance Western Barils Randonnée Voltige Autres: _____
Veuillez décrire votre cheval dans sa ou ses disciplines ex: rando mais peur de l'eau, fait compé de sauts

NIVEAU DE COMPÉTENCES DE VOTRE CHEVAL:

Au sol: Mettre un sur ce que sait faire votre cheval

Se laisse mettre le licou	Toucher partout	Mettre la bride	Seller	Calme à l'arrêt
En main marche au pas	Marche au trot	Respecte l'espace du meneur		Recul
Longe au pas	Longe au trot	Longer au galop (bon pied)	Longe enrêné	Longues rênes

Travail en main: Va droit Volte Marche avec pli encolure Arrêt Cession jambe Épaule en dedans
Autres éléments que vous jugez pertinent: _____

Éthologie: Mettez un à côté de « sol et/ou selle » que vous avez pratiqué en lien avec la méthode inscrite
[7 jeux Parelli sol selle] [Josh Lyons sol selle] [Elisabeth de Corbigny sol selle]

Autres décrivez: _____
Description des exercices effectués et maîtrisés: _____
Tout autre élément que vous jugez pertinent: _____

En selle: Mettre un sur ce que sait faire votre cheval

Pas	Trot assis	Trot enlevé (bonne diag)	Galop (bon pied)	Contrôle la vitesse aux 3 allures
Pivot antérieur	Pivot postérieur	Cession à la jambe	Épaule en dedans	Hanche en dedans
Céder au mors latéral	Céder au mors vertical	Rassemblement		Départ au galop du pas

Tout autre élément que vous jugez pertinent: _____

POLITIQUE:

- Vous êtes responsable de votre sécurité, respectez vos limites et faites-en part aux personnes concernées
- Vous devez remplir le formulaire de Reconnaissance de Risque
- Le casques d'équitation est obligatoire pour les mineurs et fortement recommandé pour les 18 ans et + (peut être fourni par la Ferme du Centaure)
- Vous devez détenir une assurance responsabilité civile
- Votre cheval doit être en santé (pas de maladie contagieuse, ni de boiterie)



Ferme Centaure

875 rang 1 et 2 Baby, Laverlochère
Abitibi-Témiscamingue, J0Z 2P0

Cell: 819-290-4229 Tel: 819-765-2404
Courriel: ferme.centaure@gmail.com
Site Web: www.fermeducentaure.ca