

RECONNAISSANCE ET ACCEPTATION DES RISQUES / DÉGAGEMENT DE RESPONSABILITÉ

ENGAGEMENT DES PARTICIPANTS

ORGANISATEUR DE L'ACTIVITÉ ÉQUESTRE : Association équestre régionale western du Sud-Ouest (ci-après « AERWSO »)	
Adresse :	331 Chemin Covey Hill, Hemmingford, Québec. J0L 1H0
Personne responsable :	Jennifer Levie, présidente AERWSO
Numéro de téléphone :	450-247-2558
Adresse courriel :	aerwso@hotmail.com
ACTIVITÉ ÉQUESTRE :	Compétition équestre régionale
Description :	Volet performance et volet Ranch
Adresse :	331 Chemin Covey Hill, Hemmingford, Québec. J0L 1H0
Date :	Saison 2026

Respect des règlements de l'AERWSO : Je, soussigné, atteste avoir lu et compris les règlements de l'AERWSO. Ces règlements incluent les critères pour le calcul des points de fin d'année et je m'engage à m'y conformer pour la durée de la saison de compétitions ci-haut mentionnée.

Risques reliés à la pratique d'activité équestre : Je, soussigné, reconnais que la pratique d'activités équestres et la participation à ces dernières comportent des risques inhérents de blessures sérieuses pouvant entraîner des conséquences permanentes.

Responsabilité de couverture d'assurance : L'AERWSO exige à tous ses participants une adhésion valide à **Cheval Québec** pour la totalité de la période de compétitions ci-haut visée. À titre de membre en règle de Cheval Québec, tous les membres, citoyens canadiens et résidents du Québec, sont couverts en cas d'accident équestre lors de la pratique de l'équitation, que ce soit des activités à la selle comme à l'attelage, récréatives ou compétitives, et au chapitre de la responsabilité civile non professionnelle. (Voir exclusions auprès de CQ).

- Il est de la responsabilité exclusive du participant de détenir une adhésion **valide** à Cheval Québec pour la totalité de la période de compétitions auxquelles il participe, pour lui-même ainsi que pour toutes les personnes à sa charge qui participent aux activités équestres.

Dégagement de responsabilité : Je, soussigné, tiens indemne et libère sans restriction l'AERWSO, ses administrateurs, organisateurs et bénévoles, l'hôte de chacun des événements ainsi que Cheval Québec, de leur responsabilité pour tout dommage, blessure, maladie, affection et perte découlant de ma participation et, si applicable, de celle des personnes à ma charge, aux activités équestres offertes par l'AERWSO.

Le soussigné, en son nom ou celui de son enfant et/ou pupille, reconnaît qu'il est physiquement et émotionnellement capable de participer aux activités équestres offertes par l'AERWSO.

EN FOI DE QUOI, J'AI SIGNÉ LE PRÉSENT FORMULAIRE LIBREMENT ET EN TOUTE CONNAISSANCE DE CAUSE.

Nom du participant (lettres moulées)

Nom du parent / tuteur / responsable légal
(Si le participant est mineur ou ne peut légalement donner son accord)

Adresse complète

No. Téléphone

Signature du participant

Signature du parent / tuteur / responsable légal

Signé à _____ en ce _____ e jour du mois de _____ 2026.