



# ASSOCIATION RÉGIONALE ÉQUESTRE WESTERN DE LANAUDIÈRE 2012

**PARTIE (A) PARTICIPANT PRINCIPAL (25,00 \$)**

NO. \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_  
ADRESSE : \_\_\_\_\_ NO. FÉQ : \_\_\_\_\_  
VILLE : \_\_\_\_\_ CODE POSTAL : \_\_\_\_\_  
TÉL. RÉSIDENCE : \_\_\_\_\_ DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_  
ADRESSE COURRIEL : \_\_\_\_\_

**PARTIE (B) CONJOINT/CONJOINTE (15,00\$)**

NO. \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_  
DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_ NO. FÉQ : \_\_\_\_\_

**PARTIE (C) ENFANTS (moins de 18 ans) (5,00\$ chacun)**

NO. \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_  
DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_ NO. FÉQ : \_\_\_\_\_

**PARTIE (C) ENFANTS (moins de 18 ans) (5,00\$ chacun)**

NO. \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_  
DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_ NO. FÉQ : \_\_\_\_\_

**PARTIE (C) ENFANTS (moins de 18 ans) (5,00\$ chacun)**

NO. \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_  
DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_ NO. FÉQ : \_\_\_\_\_

**PAR LA POSTE :** Faire votre chèque à l'ordre de A.R.E.W.L. et retourner à  
Sandra Ouellet, 357 rue Légaré, Ste-Sophie (Québec) J5J 1R4

**RECONNAISSANCE DE RISQUE – SAISON 2012**

À titre de participant, parent et/ou détenteur de l'autorité parentale, je reconnais que je pratique ces sports équestres et la participation à ces activités et compétitions comportent des risques inhérents de blessures sérieuses. Je libère de toutes responsabilités l'association, les organisateurs, les propriétaires, enseignants, les officiels de ce concours et moniteurs à cet égard pour tout dommage, blessure et perte à l'endroit du cavalier, du cheval, matériel sous ma responsabilité ou d'un autre participant. Le soussigné, en son nom ou celui de son enfant et/ou pupille, reconnaît qu'il est physiquement et émotionnellement capable de participer à ces activités.

\_\_\_\_\_  
Signature\_\_\_\_\_  
Date