



## Beaulieu Dressage Classic

# Cavalier | Rider # \_\_\_\_\_

### Formulaire d'inscription OR | Gold Entry form

17-18 août 2019

Date limite inscription : **Lundi 5 août 2019** Closing Date : **Monday August 5th, 2019**

Questions? [Rjm\\_moreau@hotmail.com](mailto:Rjm_moreau@hotmail.com) ou 514.730.0186 ou [beaulieudressageclassic.com](http://beaulieudressageclassic.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#: \_\_\_\_\_ # licence sportive/ sport licence # : \_\_\_\_\_

Taille / Height : \_\_\_\_\_ Couleur/ Color : \_\_\_\_\_ Race / Breed : \_\_\_\_\_

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

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

**Propriétaire / Owner:** \_\_\_\_\_

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

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

Province : \_\_\_\_\_ Code Postal / Postal code : \_\_\_\_\_

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

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

#CE/EC# : \_\_\_\_\_ Courriel PR / Email PR : \_\_\_\_\_

Stalles / Stabling		
Stalle d'été / Summer Stall	\$ 150 + TPS/TVQ = \$ 172.46	
Stalle permanente / permanent stall	\$ 165 + TPS/TVQ = \$ 189.71	
Ripe / Shavings	Qté x \$8 / Qty x \$8	
	<b>Total</b>	\$
Stalle payable à / Stabling payment to : « Ferme Beaulieu Farm »		



## Spring Dressage Classic Beaulieu

# : \_\_\_\_\_

CAVALIER/RIDER : \_\_\_\_\_

CHEVAL/HORSE : \_\_\_\_\_

# 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 participating horse		\$ 50	\$
			Administration		\$ 50	\$ 50
			Frais secouriste / Paramedic fee		\$ 5	\$ 5
			Inscription tardive / Late entry		\$ 25	\$
			Roulotte / Camper		\$ 75	\$
			<b>Sous Total / Sub total</b>			<b>\$</b>
			818584963 RT0001 +TPS 5%			\$
			1077509433 + TVQ 9.975%			\$
			<b>Sous Total / Sub Total</b>			<b>\$</b>
Envoyer inscriptions à / Send entries to : <b>Classique de Dressage Beaulieu</b> <b>19050 Country Rd #25</b> <b>Apple Hill, ON K0C 1B0</b>			Fonds de Dressage Canada Levy		\$ 10	\$ 10
			Test anti dopage / Drug testing fee		\$ 7	\$ 7
			<b>Total Frais compétition / Competition Total</b>			<b>\$</b>
Joindre ces photocopies: / Attach photocopies: Coggins Test, Cartes de membre / membership cards, Carte amateur card			<b>Total Frais compétition / Competition Total</b>		<b>\$</b>	

**Compétition payable à : « Classique de Dressage Beaulieu »****Payment for competition to : « Beaulieu Dressage Classic »**

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.

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\_\_\_\_\_  
Date