



Beaulieu Dressage Classic

Cavalier | Rider # _____

Formulaire d'inscription OR | Gold Entry form

20 - 21 août 2022 | August 20 - 21, 2022

Date limite inscription : **Lundi 8 août 2022** Closing Date : **Monday August 8th, 2022**

Questions? jmoreaumako18@gmail.com ou 514.730.0186 ou 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 : _____

Entraîneur(e) / Coach : _____

#CE/EC# : _____ #ChevalQC : _____ (Obligatoire : règlement CE A102 et A602)

En signant au bas du présent formulaire, j'atteste que tout cheval figurant sur ce formulaire d'inscription satisfait aux exigences de l'article A519, Vaccination. Voir les règlements de Canada Equestre, Section A, Règlements généraux, article A519

By signing this form, I hereby certify that every horse listed on this entry form has met the requirements of Article A519, Vaccinations. See rules of Equestrian Canada, Section A, General Regulations, Article A519.



Beaulieu Dressage Classic

: _____

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		
				\$		
				\$		
				\$		
				\$		
				\$		
				\$		
				\$		
				\$		
				\$		
			Frais classes / Entry fees			
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.			Total reporté Classes / Class total fees			
				Montant avant taxes	Montant apres taxes	\$
Envoyer inscriptions à / Send entries to : Classique de Dressage Beaulieu 19050 Country Rd #25 Apple Hill, ON K0C 1B0 Ou / Or Email : jmoreaumako18@gmail.com			Cheval non participant/ Non participating horse	\$ 65.00	\$74.75	\$
			Administration	\$ 65.00	\$74.75	\$ 74.73
Joindre ces photocopies: / Attach photocopies: Coggins Test, Cartes de membre / membership cards Carte amateur card Preuve de vaccin / vaccination proof formulaires Covid disponibles sur beaulieudressageclassic.com			Frais secouriste et autres / Medic fee and other	\$ 20.00	\$23.00	\$ 23.00
			Inscription tardive / Late entry	\$ 45.00	\$51.75	\$
			Roulotte / Camper	\$ 75.00	\$86.25	\$
			Stalle d'été / Summer Stall	\$ 150.00	\$172.50	\$
			Stalle permanente / permanent stall	\$ 190.00	\$ 218.45	\$
			Ripe / Shavings	Qté x \$10.00	Qté X 11.50	\$
			Sous Total / Sub total			
					818584963 RT0001 +TPS 5%	
					1077509433 + TVQ 9.975%	
					Total apres taxes	
Fonds de Dressage Canada Levy	\$ 10		\$ 10.00			
Test anti dopage / Drug testing fee	\$ 7		\$ 7.00			
Total Frais compétition / Competition Total			\$			

Compétition payable à : « **Classique de Dressage Beaulieu** »

Payment for competition to : « **Beaulieu Dressage Classic** »

Payable par cheque avec inscription ou e-transfer email : chelsea.vanlierde@hotmail.com

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.

« J'atteste par la présente que tout cheval figurant sur ce formulaire d'inscription satisfait aux exigences de l'article A519, Vaccination. Voir les Règlements de Canada Équestre, section A, Règlements généraux, article A519, Vaccination. »

“I hereby certify that every horse listed on this entry form has met the requirements of Article A519, Vaccinations. See Rules of Equestrian Canada, Section A, General Regulations, Article A519, Vaccinations.”

(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