



## Formulaire de demande de participation au programme DLTSE 2018

Date de soumission : \_\_\_\_\_ Date limite des soumissions : 6 avril 2018

Nom : \_\_\_\_\_ Date de naissance (jj/mm/aa) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : (maison) \_\_\_\_\_ (cellulaire) \_\_\_\_\_ courriel : \_\_\_\_\_

Entraîneurs avec lesquels vous avez régulièrement travaillé dans le passé : \_\_\_\_\_

Nom du cheval : \_\_\_\_\_ Âge du cheval : \_\_\_\_\_

Nom du propriétaire : \_\_\_\_\_ Téléphone du propriétaire : \_\_\_\_\_

### ADHÉSION REQUISE :

Vous devez être membre de l'AENB et de HTNB pour faire cette demande.

N° AENB : \_\_\_\_\_

N° HTNB : \_\_\_\_\_

### VACCINS, TEST DE COGGINS et MARÉCHAL-FERRANT :

**Vaccins requis :** grippe, rhino, gourme

**Test de Coggins :** Test effectué au cours des 2 dernières années (Veuillez noter que la participation à certains concours hippiques nécessite que ce test ait été effectué au cours de la dernière année.)

Nom du maréchal-ferrant et fréquence du ferrage : \_\_\_\_\_

### EXPÉRIENCE (Cochez tout ce qui s'applique)

#### Type de concours hippique expérimenté

chasseur/sauteur  équitation  dressage  concours complet  concours de dressage  aucun

\_\_\_\_\_



### **Expérience de cavalier en concours complet**

aucune     débutant     préliminaire     base     pré-entraînement     entraînement

### **Niveau atteint par le cavalier**

Niveau atteint et date d'obtention de ce niveau

Cette combinaison cavalier-cheval a été entraînée à sauter les obstacles et a fait preuve de maîtrise.

Nom de l'entraîneur : \_\_\_\_\_ et date de la dernière séance avec l'entraîneur en saut d'obstacles \_\_\_\_\_.

**Veillez inclure une lettre de recommandation d'un entraîneur attestant qu'il appuie votre participation au programme DLTSE et croit que vous et votre cheval pouvez concourir sécuritairement au niveau voulu pour la saison.**

### **Expérience en concours complet (saut crosscountry) du cheval :**

aucune     débutant     préliminaire     base     pré-entraînement

Note : Les cavaliers doivent fournir leur dossier de concours pour prouver leur expérience en concours complet.

### **TENUE VESTIMENTAIRE DU CAVALIER, ÉQUIPEMENT ET HARNACHEMENT**

Oui, moi et mon entraîneur avons examiné les exigences en matière de tenue vestimentaire, d'équipement et de harnachement pour moi et mon cheval ou j'achèterai ce qu'il me faut pour participer en toute sécurité. Cela inclut la veste de sécurité, le casque approuvé, les gants, les bottes à talon, la cravache, le veston de concours, la chemise, la culotte, la selle ajustée, la bride, les guêtres, les cloches, les coussins de selle et tout autre équipement nécessaire pour mon cheval (p. ex. : martingale à anneaux ou fixation pour crosscountry).

### **OBJECTIFS RELATIFS AU CONCOURS COMPLET EN 2017**

débutant (moins de 2')     préliminaire (moins de 2'4")     base (2'6")     pré-entraînement (3")

Capacité d'être considérés pour le championnat équestre du Canada atlantique – équipe concours complet



## PAIEMENT

Chèque de 180 \$ à l'ordre de l'AENB pour couvrir les camps DLTSE, la présence d'un entraîneur lors de certaines compétitions et un modeste subside de derby.

**NOTE :** Vous pouvez payer à l'aide d'une carte de crédit en soumettant l'information ci-dessous, mais des frais supplémentaires de 3 \$ seront exigés.

Envoyez par courriel, par télécopieur ou par la poste à l'AENB au plus tard le 31 mars : à [horses@nbnet.nb.ca](mailto:horses@nbnet.nb.ca) télécopieur : 506-454-2363

900, chemin Hanwell, bureau 13, Fredericton (N.-B.) E3B 6A2

\* Je souhaite payer par carte de crédit (Visa ou MasterCard).

Numéro de la carte \_\_\_\_\_

Nom du détenteur de la carte \_\_\_\_\_

Date d'expiration (MM/AA) \_\_\_\_\_

VCV \_\_\_\_\_

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

**CONSENTEMENT : (Si le participant a moins de 18 ans, la signature d'un parent ou tuteur est exigée.)**

Je, \_\_\_\_\_, (parent ou tuteur si le cavalier a moins de 18 ans) certifie avoir lu et compris les conditions stipulées par la présente et accepte de m'y conformer.. Je consens également à ce que mon nom et ma photo (ou ceux de mon enfant si ce dernier a moins de 18 ans) soient utilisés dans les publications et communiqués de presse de l'AENB en tant que participant de ce programme.

Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

### Liste de vérification

- Photocopie de ma carte de membre
- Lettre de recommandation d'un entraîneur de CE
- Possibilité de prendre part au championnat équestre du Canada atlantique – équipe concours complet
- Niveau atteint par le cavalier jusqu'à présent
- Droit de propriété ou disponibilité du cheval pour la durée complète du programme
- Liste de l'équipement acquis ou à acquérir avant le premier camp (vérifier la liste)