

# Écuries St-François

5400 Boul. des Mille-Iles  
Laval (Québec) H7J 1B3  
Tél.: 450.666.6767  
Cell.: 514.862.5969  
[info@ecuriesst-francois.com](mailto:info@ecuriesst-francois.com)



## Autorisation et dégagelements

### Reconnaissance des risques, consentement et renonciation légale:

#### A) Dans le cas d'un mineur inscrit:

À titre de parent et/ou de détenteur  
de l'autorité parental de/sur:

#### B) Dans le cas d'un adulte et/ou parent:

Moi,

J'ai été informé et je suis conscient des dangers, périls et risques associés à la manipulation des chevaux, à côté ou sur leur dos, dans le cadre de cours d'équitation ou de demi-pension.

Je reconnais que par ma seule présence dans une écurie, la pratique des sports équestres et la participation aux activités des Écuries St-François je m'expose à des risques inhérents de blessures sérieuses, graves voire même mortelles. Que les chevaux, bien qu'ils soient généralement sécuritaires sont et demeurent des animaux imprévisibles en tout temps. Et de manière à diminuer ces risques autant que possible, je m'engage à suivre les consignes dans la mesure de mes capacités et à respecter les règlements des Écuries St-François. Dans le cas d'un enfant, je m'engage à bien lui faire comprendre les risques inhérents et à lui souligner l'importance de suivre les règlements et consignes de l'écurie.

En plus de mon acceptation des risques, je renonce à exercer tout recours pour tout dommage matériel que je pourrais subir lors de ma présence sur le site ou de ma participation à l'un ou plusieurs des événements sanctionnés par l'écurie, que ces dommages matériels soient causés lors d'un accident, par la faute d'un tiers ou autrement. La présente renonciation bénéficie à l'écurie, ses administrateurs, ses employés (enseignants, moniteurs, bénévoles), ses membres, ses successeurs et ayants droits ainsi qu'aux promoteurs, participants, opérateurs de pistes, propriétaires de pistes, officiels, personnel de sauvetage, commanditaires, annonceurs ou toute autre personne physique ou morale ayant participé à la réalisation de l'activité, à sa mise en place ou sa promotion.

J'accepte:

Je refuse:

### Médicale:

À titre de parent ou tuteur, j'autorise la direction des Écuries St-François à prodiguer les soins infirmiers qui pourraient être requis, et si la direction le juge nécessaire, je l'autorise également à transporter, "moi-même ou l'enfant sous ma responsabilité" par ambulance ou autrement dans un établissement hospitalier ou de santé communautaire.

J'accepte:

Je refuse:

### Photos:

Étant donné que les Écuries St-François ou ses mandataires pourraient prendre des photos ou filmer diverses activités équestres en général et du participant en particulier et qu'ils pourraient se servir de ce matériel à des fins promotionnelles, je les autorise à utiliser ce matériel à ces fins.

J'accepte:

Je refuse:

Signature du cavalier, tuteur ou  
parent de l'enfant

Date

**P. S. Veuillez prendre note que sans la signature de ce document et du formulaire d'inscription, les Écuries St-François ne pourront accepter le participant à leurs activités.**