



responsable individuellement de tout préjudice et tort causé à un tiers par lui-même ou par son cheval et s'engage par sa signature à renoncer à tout recours. Le participant déclare également que son cheval est identifié, pucé, vacciné, indemne de maladie contagieuse et qu'il possède une assurance Responsabilité Civile pour lui-même et son cheval.

Le soussigné déclare en signant ce formulaire qu'il accepte ces conditions. Formulaire à envoyer par mail : **burniermaud@gmail.com**

Date et lieu : ..... Signature : .....