

Fiche : Cheval de Propriétaire année 2016 - 2017

Nom	Prénom.....	Cheval.....
Informations à compléter que je m'engage à modifier en cas de changement		
Téléphones Domicile	Adresse	
Bureau	
Portable	Email @.....	
Autre	Personne habilitée si absence (nom et tél)	
En cas besoin, la Ferme Equestre joint le propriétaire du cheval malade. En cas d'absence ou d'impossibilité à joindre le propriétaire ou la personne habilitée:		
Vétérinaire choisi par le club : oui - non (<i>entourer la formule choisie</i>)		
Si oui : Je m'engage à régler les frais de soins et déplacements		
Si non : Nom du vétérinaire choisi Tél		
Soins de 1^{ère} urgence (<i>entourer la formule choisie</i>)		
J'autorise, Je n'autorise pas la Ferme Equestre à faire les premiers soins.		
(en cas d'autorisation, je m'engage à régler tous les soins effectués par le club).		
Vermifiction : Le club peut vermifuger votre cheval (2 fois dans l'année), cette prestation est facturée sur votre pension (le prix du vermifuge est alors majoré de 10%) oui non		
Vaccination : Les chevaux doivent être à jour de leurs vaccinations ainsi que des rappels ; le vétérinaire du club peut s'en charger et vous remettre la facture oui non		
Ferrure : Vous pouvez choisir votre maréchal ou utiliser celui du club. Si oui, le club se chargera du planning des ferrures ainsi que de la fourniture des fers, sauf avis contraire de votre part. Ferrure par le maréchal du club oui non		
J'ai pris connaissance et j'accepte le règlement intérieur de La Ferme Equestre. Fait à Dar Bouazza, le/...../.....	Signature :	