



CENTRE EQUESTRE  
D'AZAY LE RIDEAU

**CENTRE EQUESTRE D'AZAY LE RIDEAU**

« Un loisir, un sport, un bien-être »

La Goujonnière - 37190 Azay le Rideau - 06.20.31.10.44  
ecuriepujol@orange.fr - www.centreequestreazayle Rideau37.com



## ANNEXE I DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ DU CHEVAL AU PRE

Je soussigné(e),

Mlle, Mme, M. ① : ..... propriétaire ou gardien du cheval,  
actuellement en pension dans au Centre Equestre et Poney Club d'Azay le Rideau,

**Autorise** l'établissement équestre, ses salariés et toute autre personne sous la responsabilité du responsable de la structure à mettre mon cheval au pré en mon absence ② :

- Uniquement dans la journée
- 24 heures sur 24

Je certifie connaître les installations et les agréer dans leur état actuel.

Les prés n'étant pas sous la surveillance directe de l'établissement équestre, je le décharge de toute responsabilité en cas d'accident ou de vol.

- J'accepte que mon cheval se trouve en pâture commune avec d'autres chevaux
- Je n'accepte pas que mon cheval se trouve en pâture commune avec d'autres chevaux

Cette décharge est valable pour la durée de la mise en pension de l'équidé au sein de l'établissement équestre. A la demande des parties, la décharge peut être modifiée, ce qui fera l'objet d'un avenant.

Fait en double exemplaire le ....., à .....

Inscrire la mention manuscrite « lu et approuvé »

Le propriétaire,

L'Etablissement Équestre

---

① Rayez la mention inutile  
② Cochez la case correspondante

## ANNEXE II : AUTORISATION DE SOINS

Conformément aux décrets et arrêté du 5 octobre 2011 relatifs aux conditions dans lesquelles certaines personnes peuvent réaliser des actes de médecine vétérinaire, Mlle, Mme, M. ① : ..... propriétaire ou gardien du cheval ..... actuellement en pension au Centre Equestre et Pony Club d'Azay le Rideau.

**AUTORISE** M. Jean-Philippe Pujol, dirigeant et ses salariés qualifiés, à pratiquer les soins autorisés par la Loi à mon équidé ② :

Soins de première urgence seulement (dont intraveineuse et intramusculaire)

Dans le cadre d'un traitement prescrit par un vétérinaire (dont intraveineuse et intramusculaire)

**N'AUTORISE PAS** M. Jean-Philippe PUJOL, dirigeant et ses salariés qualifiés, à pratiquer les soins autorisés par la Loi à mon équidé.

En cas de besoin lors de l'apparition de tout problème de santé de l'équidé, j'autorise l'établissement équestre à faire venir un vétérinaire pour tous types de soins et ce, à ma charge.

Cette décharge est valable pour la durée de la mise en pension de l'équidé au sein de l'établissement équestre. A la demande des parties, la décharge peut être modifiée, ce qui fera l'objet d'un avenant.

Fait en double exemplaire le ....., à .....

Inscrire la mention manuscrite « lu et approuvé »

Le propriétaire,

L'Etablissement Équestre

① Rayez la mention inutile

② Cochez la case correspondante

## ANNEXE III : TRANSPORT - DÉCHARGE DE RESPONSABILITE

Je soussigné(e),

Mlle, Mme, M. ① : ..... propriétaire ou gardien du cheval ,  
actuellement en pension dans au Centre Equestre et Poney Club d'Azay le Rideau, décharge Monsieur  
l'établissement de toute responsabilité quant au transport, embarquement et débarquement de l'animal et du  
matériel l'accompagnant.

Je déclare :

- connaître le véhicule et l'agrée dans son état actuel
- connaître le conducteur et l'agrée
- savoir que le conducteur du véhicule n'a pas souscrit d'assurance caisse. Je reconnais en outre que les  
sommes versées au Centre Equestre et Poney Club d'Azay le Rideau ne représentent qu'une  
participation aux frais et non le prix d'un transport.

Le conducteur n'étant pas un professionnel du transport, je reconnais que l'article 103 du Code de  
Commerce, reproduit ci-dessous n'est pas applicable.

L'Article 103 du Code de Commerce dispose :

***"Le voiturier est garant de la perte des objets à transporter, hors les cas de force majeure ; il est  
garant des avaries autres que celles qui proviennent du vice propre de la chose ou de la force majeure.  
Toute clause contraire insérée dans toute lettre de voiture, tarif ou autre pièce quelconque est nulle".***

Le cheval..... est assuré "mortalité" ou/et "invalidité" ②:  Oui  Non

En cas d'accident entraînant la mise en jeu de cette assurance, je m'engage à faire mon affaire  
personnelle du sinistre de façon à ce que le Centre Equestre et Poney Club d'Azay le Rideau ne soit  
jamais recherché en responsabilité.

Cette décharge est valable pour la durée de la mise en pension de l'équidé au sein de l'établissement  
équestre. A la demande des parties, la décharge peut être modifiée, ce qui fera l'objet d'un avenant.

Fait en double exemplaire le ....., à .....

Inscrire la mention manuscrite « lu et approuvé »

Le propriétaire,

L'Etablissement Équestre

① Rayez la mention inutile

② Cochez la case correspondante