FICHE D'INSCRIPTION RALLYE DES CAVALCADES
18 JUILLET 2026 SAINT-MACAIRE

PROGRAMME :

8h : Accueil des cavaliers/meneurs au parking des remparts à Saint-Macaire (café/croissant offert), départ

11h à 12h : Retour des cavaliers/attelages, restauration, animation musicale par les Malbars Swing

14h -14h45: Démonstration de fauconnerie (Vol Libre Production)

15h45-16h15 : Jeux équestres (facultatifs)

16h15-16h30 : Spectacle équestre "Pulco, l'âne de compétition"

16h30-17h30 : Initiation gratuite à la voltige pour les enfants

17h30 - 18h15 : Démonstration de fauconnerie (Vol Libre Production)

20h00 : Dîner avec les bénévoles ouvert sur réservation (28€)

Toute la journée : jeux d'enfants gratuits, balades en calèche, baptême de poney

TARIFS :

- ☐ **J'ai déjà un polo Cavalcades**, c'est **gratuit** pour moi
- ☐ **J'achète un polo Cavalcades à 28€*** (inscription comprise) et je reviens gratuitement à tous les événements des Cavalcades en tant que cavalier(ère)
- ☐ **Je n'ai pas de polo Cavalcades** et je loue un dossard à 9€ (inscription comprise). **Prévoir un polo ou un tee-shirt blanc uni à mettre sous votre dossard.**

- ☐ **Chèque** (à l'ordre Association Les Cavalcades)
- ☐ **Espèces** (à remettre à votre arrivée)
- ☐ **Virement** (Via le formulaire en ligne ou classique : Iban : FR76 1330 6000 3723 1318 6525 271)

IDENTITÉ DU CAVALIER :

Nom : ..... Prénom.....

Sexe : ❑ F ❑ M Numéro de licence FFE, Equi Liberté ou assurance responsabilité civile : .....

Adresse : ..... Code Postal : ..... Ville : .....

Mail : ..... Téléphone : .....

Nom et téléphone de la personne à contacter en cas d'urgence : .....

IDENTITÉ DU CHEVAL :

Nom du cheval : ..... Numéro SIRE ou transpondeur : .....

RÈGLEMENT DU RALLYE :

- ☐ Droit à l'image : toute photo ou vidéo prise au cours du rallye ou des jeux équestres pourra être utilisée par l'organisateur et ne pourra faire l'objet d'aucune demande d'indemnisation
- ☐ Je déclare avoir été informé(e) par l'organisateur de l'obligation de porter un casque aux normes et d'être apte à la pratique de la randonnée.
- ☐ J'atteste avoir recueilli un avis médical favorable et ne présenter aucune contre-indication à la pratique de l'équitation.

Je m'engage :

- ☐ à respecter les autres cavaliers, les cyclistes et les piétons
- ☐ à respecter les consignes de l'organisateur
- ☐ à respecter l'environnement

Date : ..... Signature