

# Bulletin d'Inscription Trans

**A renvoyer impérativement avant le 25/04/2014**

(Les inscriptions ne seront prises en compte qu'à réception du bulletin dûment complété et du règlement par chèque)

<b>Renseignements inscription individuelle ou chef de groupe</b>  Numéro d'adhérent / ___ / ___ / ___ /  NOM / Prénom _____  Adresse _____  / / / / / / / _____  Téléphone _____	<b>Pour les groupes, précisez les noms, prénoms et n° d'adhérents (obligatoire pour TOUS) de CHAQUE participant</b>  (*) Si vous régularisez votre adhésion 2014 en même temps que votre inscription, nous vous demandons de faire <u>2 chèques séparés</u> à l'ordre de l'AACIV.  ☞ _____ N° _____  ☞ _____ N° _____  <p style="text-align: center;"><b>Personne à contacter en cas d'accident et téléphone</b></p>
--	--

**Signature obligatoire :**

Par ma signature :

- Je déclare que mes accompagnateurs et moi-même avons une assurance RCPE pour nos chevaux.
- Je déclare que mes accompagnateurs et moi-même avons pris connaissance du règlement et des annexes et les acceptons.
- J'adhère à la charte éthique de l'AACIV, je respecte les consignes des organisateurs et l'organisation générale.
- J'autorise la publication de photos prises lors de la Trans Ille-et-Vilaine et sur lesquelles mes accompagnateurs ou moi-même serais présents.
- Je dégage l'AACIV de toute responsabilité en cas d'accident.

- Je m'engage à ne pas me comporter comme un "yaca râleur" et à respecter le travail des Bénévoles grâce à qui cet événement a pu voir le jour.
- Les participants ont pris note du fait qu'en cas d'annulation de l'inscription avant le 01/05/2014, 50% du montant indiqué ci-dessus ne sera pas remboursé, et qu'après cette date, aucun remboursement ne sera fait.

**Joindre à ce bulletin, une copie de votre RC cavalier ou Licence + copie de la RCPE ou assurance RC cheval (nom cheval) + copie n° SIRE et nom cheval + Vaccins + Puçage**

Mettre pour chaque journée le nombre de participants dans la case concernée

	MARDI 06 MAI	MERCREDI 07 MAI	JEUDI 08 MAI	VENDREDI 09 MAI	SAMEDI 10 MAI	DIMANCHE 11 MAI
<input type="checkbox"/> Itinéraire cavalier						
<input type="checkbox"/> Itinéraire attelage (mercredi)						
<b>Forfait Etape</b> * journée de randonnée * repas du soir + petit déjeuner lendemain * hébergement * accueil et alimentation cheval						
<b>Journée seule (randonnée)</b>						
<b>Repas supplémentaire (soir)</b>						
<i>Restauration midi à régler sur place (crêpes, galettes-saucisses)</i>						
<b>Granulés fourni par l'organisation</b>	<input type="checkbox"/>	Oui			<input type="checkbox"/>	Non
<b>Forfait cartes couleur</b>	<b>Semaine complète = 7 €</b>					
<b>Arrivée sur site le lundi soir</b>	<input type="checkbox"/>	Oui			<input type="checkbox"/>	Non
<b>Transfert bus (vendredi soir)</b>	<input type="checkbox"/>	Oui			<input type="checkbox"/>	Non

Nbre total de Forfait Etape Adulte	= _____	x	<b>40 €</b>	=	_____ €
Nbre total de journée seule	= _____	x	<b>10 €</b>	=	_____ €
Nbre total de repas supplémentaire (soir)	= _____	x	<b>15 €</b>	=	_____ €
Semaine complète	= _____	x	<b>220 €</b>	=	_____ €
Forfait cartes couleur	= _____	x	<b>7 €</b>	=	_____ €
Montant total du chèque de règlement ci-joint (établi à l'ordre de l'AACIV)					= _____ €